附件2

开封市PCT专利申请资助申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **专利名称** |  | | | | |
| **优先权号** |  | | **优先权日** |  | |
| **专利申请人** |  | | | | |
| **PCT申请号** |  | **申请日** | | |  |
| **国际公布号** |  | **国际公布日** | | |  |
| **申请人** |  | | | | |
| **申请人类别** | **□企业 □大专院校/科研机构**  **□社会团体 □事业单位 □个人** | | | | |
| **联系人** |  | | **电话** |  | |
| **地址** |  | | **电子邮箱** |  | |
| **银行户名** |  | | | | |
| **银行帐号** |  | | | | |
| **开户行**  （具体到支行） |  | | | | |
| **申请单位盖章或申请人签名**：  申报表所填内容准确无误，所提交证明材料真实有效，如有虚假愿承担法律责任。  年  月   日 | | | | | |