附表5

**江岸区国家级知识产权优势企业资助申请表**

申请时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | （单位须盖章） | | | | 统一社会信用代码 |  | |
| 联系地址 |  | | | | 联系电话 |  | |
| 收款人（单位名） |  | | | | 开户银行 |  | |
| 账号 |  | | | | 行号 |  | |
| 法定代表人姓名 |  | 职 务 |  | | 电话/传真 |  |
| 经办人姓名 |  | 职 务 |  | | 电话/传真 |  |
| 优势企业级别（国家、省） |  | | | 获批时间 | |  | |
| 批准文件  （全名及文号） |  | | | 注明：获得上级资助资金金额及文号 | |  | |
| 资助金额 | 大写： 元，¥ 元 | | | | | | |