附件6：

**淮南市专利维权费用资助申报表**

|  |  |
| --- | --- |
| 申请人名称 |  |
| 专利维权生效证明类别 | 法院判决□ 行政裁决□ 专利无效程序□  |
| 联系方式 | 联系人：  |
| 手机号码： |
| 电子邮箱： |
| 申请人地址 |  |
| 申请人签章 | 本单位所提供的材料真实、完整、无重复申请资助。法定代表人：（签字）（单位盖章）年 月 日 |
| 账户信息 | 开户行： |
| 开户名 |
| 账号： |
| 申请金额 |  |
| 审核意见 | 年 月 日 |