附件2

2022年度阳江市专利保险补助申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称（公章） |  |
| 地 址 |  | 邮编 |  |
| 统一社会信用代码 |  |  |  |
| 法定代表人 |  | 联系人 |  | 电话 |  |
| 开户银行 |  | 帐 号 |  |
| 开 户 名 |  |
| 专利号 | 专利名称 | 保险合同签订日期 | 保费（万元） | 保额（万元） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 总计 | 投保专利总数（件） |  | 保费总额（万元） |  |
| 申报单位声明 |  本单位保证所提供的资料真实有效，并承担因虚报材料可能引起的一切后果。负责人：（单位盖章）年 月 日 |