

附件 2

申报编号□□□□□□□□

# 重庆市专利保险补助项目 申报书

项目名称：\_\_\_\_\_

申报单位：\_\_\_\_\_（公章）

联系人：\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_

重庆市知识产权局编制

2020 年 4 月

## 一、项目基本情况

(企业)名称			
地 址		邮 编	
注册时间		注册资金	
法人代表		联系电话	
联 系 人		联系电话	
所属行业		邮 箱	
申报单位 开户行		开户行账号	
投保的专利 (专利号)			
保险机构		保单号	
保险金额		保险费	
保险期限		保险险种	
2019 年投保专利转化、运用、实施、保护情况	(可另附页)		



