附件2

苏州市国家级知识产权品牌服务机构扶持资金申请表

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **地址** |  |
| **联系人** |  | **邮箱** |  |
| **单位电话** |  | **手机** |  |
| **申请单位基本情况** |
| **公司基本****情况** | 1.公司注册成立时间 年，公司总部 （是/否）在苏州，其中，公司拥有国内分公司（分支机构） 家，拥有海外分公司（分支机构） 家。2.公司主要业务活动（可多选）：□知识产权代理 □知识产权咨询服务 □知识产权法律服务 □知识产权信息化建设（数据库）□其他服务  |
| **从业人员****情况** | 1.目前公司从业人员总数 人，其中：研究生及以上学历 人，大学本科学历 人；2.公司获得专利代理人执业资格证 人，获得专利代理人资格证人(不包括执业资格证人员)，具体如下：姓名： ，执业资格证号： 姓名： ，执业资格证号： 姓名： ，执业资格证号： （可新增行）姓名： ，代理人资格证号： 姓名： ，代理人资格证号： 姓名： ，代理人资格证号： （可新增行） |
| **公司经营****发展情况** | 近3年，公司营业及纳税情况： 年，公司营业收入 万元，纳税金额 万元； 年，公司营业收入 万元，纳税金额 万元； 年，公司营业收入 万元，纳税金额 万元。 |
| 公司 年获评为国家级知识产权品牌服务机构，批件文号 。 |
| **申请奖励****金额** | 申请国家级品牌服务机构奖励 万元。 |
| 本人承诺以上情况属实，如存在弄虚作假情况，愿意承担相应的责任。  申请单位： （盖章） 单位法人/负责人： （手签） 年 月 日 |
| 区知识产权局意见： （盖章） 年 月 日 |