济南市知识产权运营服务机构项目

申报书

申报单位（盖章）：

推荐单位（区县）：济南高新区

申报时间：

济南市市场监督管理局制

二〇二〇年十月

|  |
| --- |
| 一、申报单位基本情况 |
| 单位名称 |  | 注册时间 |  |
| 所在区县 |  |
| 单位地址 |  | 邮 编 |  |
| 电子邮箱 |  | 传 真 |  |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 单位开户银行 |  | 帐号 |  |
| 单位性质 |  |
| 2019年知识产权主营业务收入情况 |  万元 |
| 二、2019年度运营服务工作情况（可加页） |
| （注包括注册资金、资质、人员、主营业务种类、承担市级以上知识产权运营相关项目名称及数量，2019年度运营服务工作开展情况） |
| 三、工作方案（可加页） |
|  |
| 四、经费预算表 |
| 序号 | 开支科目 | 预算金额（万元） |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
|  |  |  |
|  | 合计 |  |
| 五、申报材料清单 |
| 序号 | 名称 | 份数 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 区县推荐意见 | 　单位盖章：年 月 日 |
| 市局审定意见 | 　单位盖章：年 月 日 |

知识产权运营服务机构培育推荐项目汇总表

单位：（盖章）

联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申报单位 | 注册资本 | 上年度主营业务收入 | 上年度纳税金额 | 从业人员数 | 申报单位联系人 | 联系电话 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |