|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 台州市知识产权保护中心专利预审备案申请表 | | | | | |
| **申请主体基本信息** | | | | | |
| \*申请主体 |  | | \*法定代表人 | |  |
| \*统一社会信用代码 |  | | | | |
| \*所属领域 |  | | | | |
| \*企业所在地 | （省份） | （地市） | | （县域） | |
| \*通信地址 |  | | | | |
| \*邮政编码 |  | | | | |
| \*联系人 |  | | \*手机 | |  |
| \*邮箱 |  | | | | |
| \*主体性质 | □高校 □科研院所 □国有企业 □民营企业 □中外合资企业 □外资企业 □其他 | | | | |
| \*参保人数 |  | | | | |
| **\*申请主体声明：** | | | | | |
| □申请材料均真实、合法。如有不实之处，愿负相应的法律责任，并承担由此产生的一切后果。  □保证遵守相关知识产权法律法规，维护自己合法权益同时尊重他人的知识产权，不侵犯他人相关知识产权。 | | | | | |
| **\*申请主体签章：**  年 月 日 | | | | | |
| **台州市知识产权保护中心意见：**  年 月 日 | | | | | |

**（\*为必填项）备注：申请备案主体请将备案申请表、营业执照副本或事业单位法人证副本扫描件（上述资料均需加盖公章，彩色扫描JPG或BMP格式）线上提交。**

**咨询电话：0576- 81820387**