附件2-14

专利转化典型案例奖励项目申报表

**申报单位：** （公章）

**联 系 人：**

**联系电话：**

**电子邮箱：**

泉州市市场监督管理局

2024年 月 日

承诺书

我单位郑重承诺：我单位就本项目提供的各类资料，均符合国家法律法规和政策要求，真实、有效，无任何伪造修改和虚假成分，未被列入失信联合惩戒或涉黑涉恶名单，本项目未享受其他各级政府奖励（补助）。

如有失实失信和涉黑涉恶行为，愿意根据相关规定，承担以下责任：

1.被取消项目奖励（含补助，下同）资格；

2.被撤销项目奖励，并缴回奖励的资金；

3.被记入不良信用记录，并接受相应处理；

4.其它相关法律责任。

申报单位（盖章）：

负 责 人（签章）：

年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报人  （申报代表） |  | | |
| 统一社会信用代码 |  | 通讯地址 |  |
| 法定代表人（负责人） |  | 联系电话 |  |
| 开户银行 |  | 开户名 |  |
| 开户账号 |  | | |
| 联系人 |  | 固定电话 |  |
| 手机 |  | 邮  箱 |  |
| 被评为典型案例机关 |  | 被评为典型案例时间 |  |
| 申请奖励金额（万元） |  | | |
| 案例简介 |  | | |
| 县（市、区）市场监管局审核意见 | 县（市、区）市场监管局（盖章）  年 月 日 | | |