技术合同注销登记申请表（空表）

申请注销日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人名称 （或姓名） |  | | | |
| 企业法人营业执照号（或事业单位法人证书号、社会团体法人登记证书号、身份证号） |  | 组织机构代码证号 |  | |
| 通信地址 |  | | | |
| 邮政编码 |  | 联系人 | |  |
| 联系电话 |  | 传真 | |  |
| 电子信箱 |  | 手机 | |  |
| 技术合同登记编号 |  | | | |
| 注销原因及承诺 |  | | | |