附件一： 安徽省专利费用减缓申请审批表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位名称 |  | | | 联 系 人 |  |
| 地 址 |  | | | 电　话 |  |
| 所属性质 | □企业　　 □事业　　 □高校  □科研机构 □机关团体 □个人 | | | | |
| 代理机构 |  | | | | |
| 申请理由： | | | | | |
| 申请专利费用减缓证明项目（可附页） | | | | | |
|  | | | | | |
| 申请单位签章：  年 月 日 | | 承办人： | 审核人： | | |
| 领导审批意见：  　　　　　　　　　　　　　　年 月 日 | | | |

说明：年度编号、承办人、审核人、领导审批意见栏由各局填写

　　　　　　　　　　　　 安徽省知识产权局制表