省级知识产权质押融资补助项目汇总表

市市场监管局（盖章）： 负责人： 单位：万元

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **申报项目** | **申报单位** | **所在市、县（市、区）** | **市（县）先行补助金额** | **申报省**  **补助经费** | **备 注** |
|  | 专利权质押融资补助 |  |  |  |  |  |
|  | .... |  |  |  |  |  |
|  | .... |  |  |  |  |  |
|  | .... |  |  |  |  |  |
|  | 商标权质押融资补助 |  |  |  |  |  |
|  | .... |  |  |  |  |  |
|  | .... |  |  |  |  |  |
|  | .... |  |  |  |  |  |
|  | .... |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 联系电话（手机）： 日期： 年 月 日

备注：各推荐单位可以根据需要，对此汇总表填报内容进行适当增加和删减。