附件1

**知识产权服务机构关于促成专利技术转移转化奖励申请表**

填报日期 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称（盖章） |  | | |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 收款单位开户银行 |  | | |
| 收款单位银行账号 |  | | |
| 申报奖励名称 |  | | |
| 申报详细信息 |  | | |