附件5

共 有 专 利 权 人 声 明

|  |
| --- |
| 本单位（本人） 自愿申报北京市知识产权保险保费补贴，对提供的所有材料真实性负责。（所有专利权人均需声明。如有特殊情况，不能填写此表的专利权人需提供授权声明，单位应加盖公章，个人应签字并提供身份证复印件。） 第一专利权人： 盖章或签字： 联系人： 联系电话：第二专利权人 ： 盖章或签字： 联系人： 联系电话：其他专利权人盖章或签字：  |