|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2022年粤港澳大湾区（广东）高价值商标品牌培育大赛**  **参赛报名表** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **参赛主体信息** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **公司名称** |  | | | | | | | | **法定代表人** | |  | | | | |
| **登记机关** |  | | | | | | | | **统一社会信用代码** | |  | | | | |
| **注册地址** | （以注册/登记地址为准） | | | | | | | | | | | | | | |
| **通讯地址** | （详细至门牌号） | | | | | | | | | | | | | | |
| **简介（300字内）** |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **参赛信息** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **参赛组别** | 🞎制造业组 🞎服务业组 🞎新型农业组 | | | | | | | | | | | | | | |
| **参赛主体规模** | **从业人数** |  | | | **2021年营业收入** | | |  | | | | **资产总额** | |  | |
| 参赛主体按照《统计上大中小微型企业划分办法（2017）》属于单击此处输入文字。行业的选择一项。企业。 | | | | | | | | | | | | | | |
| **联合参赛情况** | 是否联合服务机构参赛：🞎是（填写以下服务机构信息） 🞎否 | | | | | | | | | | | | | | |
| **机构名称** | |  | | | | | **统一社会信用代码** | |  | | | | | |
| **电子邮箱** | |  | | | | | **联系电话** | |  | | | | | |
| **通讯地址** | | （详细至门牌号） | | | | | | | | | | | | |
| **参赛团队成员（3至5人）** | **职责** | | **姓名** | | | **性别** | | **身份证号码** | | | | | | | **所属公司** |
| 负责人 | |  | | |  | |  | | | | | | | 参赛主体 |
| 成员 | |  | | |  | |  | | | | | | | 选择一项。 |
| 成员 | |  | | |  | |  | | | | | | | 选择一项。 |
| 成员 | |  | | |  | |  | | | | | | | 选择一项。 |
| 成员 | |  | | |  | |  | | | | | | | 选择一项。 |
| **团队负责人联系方式** | **移动电话** | |  | | | | | **固定电话** | |  | | | | | |
| **电子邮箱** | |  | | | | | **微信号** | |  | | | | | |
| **通讯地址** | | （详细至门牌号） | | | | | | | | | | | | |
| **核心商标信息** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **核准主体** | 选择一项。 | | | | | | | | | | | | **商标图样** | | |
| **商标名称** |  | | | **注册商标号** | | |  | | | | | |  | | |
| **尼斯分类** |  | | | **主要使用地区** | | | 选择一项。 | | | | | |
| **权利状态** | □单独享有的商标权 □商标共有权（须提交《权利人同意书》）  □独占许可使用权（须提交《权利人同意书》） | | | | | | | | | | | | | | |
| **签署确认** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 参赛主体（及联合参赛服务机构）和全部团队成员一致承诺，本项目参赛信息及所提供材料全部真实、准确、合法、有效！ | | | | | | | | | | | | | | | |
| **团队成员签名**  **区** |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **参赛主体盖章**  **区** | 参赛主体： （盖章） 服务机构（如有）： （盖章）  法定代表人（签章）： 法定代表人（签章）： | | | | | | | | | | | | | | |
| **签章日期** | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |