

报名确认函

致蓝盾信息安全技术股份有限公司临时管理人：

我方确定参与蓝盾信息安全技术股份有限公司预重整之评估机构的遴选评审。我方基本信息如下：

名称（全称）	
地址	
法定代表人（负责人）	
授权代表人或委托代理人	
身份证号码	
联系人及联系方式	
E-mail	
传真	

法定代表人或委托代理人签字：

单位盖章：

日期： 年 月 日