

报名确认函

致广东太安堂药业股份有限公司临时管理人：

我方确定参与太安堂公司预重整案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	
电子邮箱	

法定代表人或委托代理人签字：

单位盖章：

日期： 年 月