

附件

报名确认函

江苏吴中医药发展股份有限公司临时管理人：

我单位：_____，统一社会信用代码为：_____，拟报名参加本次江苏吴中医药发展股份有限公司预重整案审计、评估机构的选聘，并将按照临时管理人发布的选聘公告和后续发送的邀请函要求参与本次选聘。

特此确认。

报名机构名称（盖章）：

日期：

联系人：

联系电话：

联系邮箱：