**破产重整指定管理人**

**申 报 书**

申 报 机 构:

报 送 法 院：

申报人基本情况

|  |
| --- |
| 机构名称： 性质： |
| 通讯地址： 邮编： |
| 联系人： 电话：  电子邮箱： |
| （公章)  负责人: 年 月 日 |