附件3

选任管理人申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 参与申报案件名称 |   |
| 申报机构名称 |   |
| 申报机构地址 |   |
| 负责人/联系电话 |   |
| 成立时间 |   |
| 执业人员数量 |   |
| 是否参加执业责任保险 |   |
| 案件办理情况 | 一、自2018年1月1日以来办结的企业破产案件（并备注案件类型）1、2、3、……二、正在办理的企业破产案件1、2、…… |

（说明：本表格样式及内容不得修改，须按表格所列项目据实申报）