附件1：

临时管理人报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 机构名称 |  |
| 机构资质 |  |
| 拟委派参与案件团队人员组成、联系电话 |  |
| 报酬及折扣方案、有无垫资意愿 |  |
| 不存在依法应当回避或不应被指定为管理人情形的声明 |  |
| 无五件以上一年长期未结破产案件声明 |  |
| 被选任为临时管理人后的办公地点 |  |
| 联系人及电话 |  |