附件2

第三届合肥市破产管理人

十大破产经典案例申报表

申报单位（盖章）： 申报时间：2025年 月 日

联系人： 联系电话： 邮箱：

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 承办人 |  |
| 案情简介（可以另附页） |  |
| 审理情况（可以另附页） |  |
| 典型意义（可以另附页） |  |