附件：《破产费用保障资金支取申请表》

广东中山市第一人民法院

**破产费用保障资金支取申请表**

案号：（20 ）粤2071破 号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人 |  | 负责人 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 承办人 |  | | |
| 申请理由 | （写明基本案情、破产企业财产状况、已发生破产费用、管理人工作情况等） | | |
| 申请金额  及费用明细 | 总金额：  明细： | | |
| 所附材料 |  | | |
| 收款账户 | 户名：  账号：  开户行： | | |
| 申请人签字、盖章 | 签字、盖章：  时间： 年 月 日 | | |