

附件 1

四川九洲投资控股集团有限公司  
关于公开遴选母基金管理人  
申请书

致：四川九洲投资控股集团有限公司

（申请机构名称）已知悉贵单位关于四川九洲投资控股集团有限公司关于公开遴选母基金管理人的公告，并充分了解贵单位发布的公告内容及要求，现确认参加贵单位母基金管理人遴选。

（申请机构）基本情况如下：

申请机构全称		注册地址	
成立日期		统一社会信用代码	
中基协登记编号		登记时间	
认缴注册资本（万元）		实缴注册资本（万元）	
联系人姓名		联系人职务	
联系人电子邮箱		联系人手机	

申请机构：（全称、盖章）

法定代表人或委托代理人：（签章）

日 期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日