附件1

参选确认函

致：泰康养老保险股份有限公司

我公司符合本项目供应商资格要求，报名参加嘉兴银行股份有限公司企业年金计划投资管理人增选项目。

联 系 人：

联系电话：

电子邮箱：

投标机构（盖章）：

法定代表人或授权代表人（签字或签章）：

年 月 日