

八、监事意见

监事姓名	黄仕光		
意见	同意		
签名	黄仕光	日期	2024-04-22
监事姓名			
意见			
签名		日期	
监事姓名			
意见			
签名		日期	
监事姓名			
意见			
签名		日期	

说明：请将本页表格打印后，交由监事亲笔签字，再上传至附件。