

<첨부양식 2>

주식매수청구서

본인은 주식회사 셀트리온홀딩스를 존속회사로, 주식회사 셀트리온헬스케어홀딩스와
주식회사 셀트리온스킨큐어를 각 소멸회사로 하는 흡수합병에 반대하여 아래와 같이
주식 매수를 청구합니다.

주주번호: _____

소유주식수: 보통주 _____ 주

반대의사표시 주식수: 보통주 _____ 주

주식매수청구 주식수: 보통주 _____ 주

은행계좌번호 및 예금주

가. 은행 명 : _____ / 나. 계좌번호 : _____

다. 예금주 : _____

2021년 월 일

주주명: _____ (인)

주민(사업자)등록번호: _____

주소: _____

연락처: _____

주식회사 셀트리온스킨큐어 대표이사 귀하

■ 추가 제출 서류

1. 신분증(주민등록증, 운전면허증 또는 여권 등) 사본 1부.
2. 개인/법인인감증명서 1부. (발행일로부터 3개월 이내) - 청구서 상 인감과 동일
3. 통장 사본 1부. - 주주와 동일한 예금주의 통장 사본 필요

■ 서류 제출 시 유의사항

1. 상기 서류 상 주주번호, 소유주식수는 주주 안내문에 기재된 사항을 참조하여
작성해 주시기 바랍니다.
2. 상기 주식매수 청구는 주주총회 결의일(9/16)부터 20일 이내(10/6)까지 서면
으로 제출하셔야만 효력이 발생되오니 반드시 일정 확인 부탁드립니다.

■ 보내실 주소

- : 서울특별시 서초구 강남대로 601(잠원동) (우편번호 : 06526)
(주)셀트리온스킨큐어 14층 경영지원팀 김동현 부장