

证券代码：002919

证券简称：名臣健康

名臣健康用品股份有限公司 简式权益变动报告书

上市公司名称：名臣健康用品股份有限公司

股票上市地点：深圳证券交易所

股票简称：名臣健康

股票代码：002919

信息披露义务人：许绍壁

通讯地址：广东省汕头市莲南工业区

股份变动性质：减少

签署日期：2019年5月21日

信息披露义务人声明

一、信息披露义务人依据《中华人民共和国公司法》、《中华人民共和国证券法》、《上市公司收购管理办法》、《公开发行证券公司信息披露内容与格式准则第15号——权益变动报告书》（以下简称“准则15号”）及相关的法律、法规编写本报告书。

二、信息披露义务人签署本报告书已获得必要的授权和批准，其履行亦不违反信息披露义务人章程或内部规则中的任何条款，或与之相冲突。

三、依据《中华人民共和国公司法》、《中华人民共和国证券法》、《上市公司收购管理办法》和《准则15号》的规定，本报告书已全面披露信息披露义务人在名臣健康用品股份有限公司（以下简称“名臣健康”、“上市公司”）拥有权益的股份变动情况。

截至本报告书签署之日，除报告书披露的信息外，上述信息披露义务人没有通过任何其他方式增加或减少其在名臣健康中拥有权益的股份。

四、本次权益变动是根据本报告所载明的资料进行的。信息披露义务人没有委托或者授权任何其他人提供未在本报告书中列载的信息和对本报告书做出任何解释或者说明。

五、信息披露义务人承诺本报告书不存在虚假记载、误导性陈述或重大遗漏，并对其真实性、准确性、完整性承担法律责任。

目 录

第一节	释义	4
第二节	信息披露义务人介绍	5
第三节	权益变动目的及计划	6
第四节	权益变动方式	7
第五节	前 6 个月内买卖上市交易股份的情况	9
第六节	其他重大事项	10
第七节	备查文件	11
	信息披露义务人声明	12
	附表:	13

第一节 释义

上市公司/名臣健康/发行人	指	名臣健康用品股份有限公司
信息披露义务人	指	许绍壁
本次权益变动	指	许绍壁先生减持公司股份
中国证监会	指	中国证券监督管理委员会
深交所	指	深圳证券交易所
本报告（书）	指	名臣健康用品股份有限公司简式权益变动报告书
元/万元/亿元	指	人民币元/万元/亿元

第二节 信息披露义务人介绍

一、信息披露义务人基本情况

姓名	许绍壁
性别	男
国籍	中国
身份证号	44052119620909****
通讯地址	广东省汕头市莲南工业区
是否取得其他国家或地区居留权	无

二、信息披露义务人持有、控制境内、境外其他上市公司百分之五以上的发行在外的股份的简要情况

截至本报告书签署日，信息披露义务人无持有、控制其他上市公司百分之五以上的发行在外的股份情况。

三、信息披露义务人最近三年受过相关处罚的情况

截至本报告书签署日的最近三年内，信息披露义务人不存在受到过与证券市场相关的行政处罚、刑事处罚的情形。

第三节 权益变动目的及计划

一、信息披露义务人权益变动目的

信息披露义务人个人资金需求。

二、信息披露义务人在未来12个月内的持股计划

本次权益变动后，信息披露义务人仍持有名臣健康3,900,000股，占公司总股本的4.79%。信息披露义务人不排除在未来12个月内继续减少在公司拥有权益的股份。若发生相关权益变动事项，将严格按照相关规定履行信息披露义务。

第四节 权益变动方式

一、信息披露义务人持有上市公司股份情况

本次权益变动前，信息披露义务人持有4,600,000股名臣健康人民币普通股股份，占公司总股本的5.65%。本次权益变动后，信息披露义务人持有3,900,000股名臣健康人民币普通股股份，占公司总股本的4.79%，不再是持股5%以上股东。

二、本次权益变动方式

2019年5月17日，信息披露义务人通过集中竞价的方式减持公司无限售条件的流通股份共计700,000股，占公司总股本的0.86%。具体情况如下：

1、信息披露义务人本次权益变动情况

股东名称	减持方式	交易时间	减持均价 (元/股)	转让股数 (股)	占总股本比 例(%)
许绍壁	集中竞价	2019年5月17日	26.038	700,000	0.86%
合计				700,000	0.86%

2、信息披露义务人本次权益变动前后持股情况

股东名称	股份性质	本次减持前持有股份		本次减持后持有股份	
		股数(股)	占总股本比例(%)	股数(股)	占总股本比例(%)
许绍壁	合计持有股份	4,600,000	5.65%	3,900,000	4.79%
	其中：无限售条件股份	1,150,000	1.41%	450,000	0.55%
	有限售条件股份	3,450,000	4.24%	3,450,000	4.24%

三、信息披露义务人所持股份权利被限制的情况

截至本报告书签署日，信息披露义务人目前持有名臣健康股份数量为3,900,000股，其中，无限售条件股份为450,000股，有限售条件股份为3,450,000股，不存在质押、冻结等权利限制的情形。

四、股东相关承诺及履行情况

承诺方	承诺类型	承诺内容	承诺期限	履行情况
许绍壁	关于发行上市后所持股份的流通限制和自愿锁定承诺	一、如果证券监管部门核准发行人本次公开发行股票并上市事项，发行人股票在证券交易所上市，自发行人首次公开发行的股票在证券交易所上市之日起12个月内，本人不转让或者委托他人管理在发行人首次公开发行股票前本人直接或间接持有的发行人股份，也不由发行人回购该等股份。在上述锁定期满后，在本人担任发行人董事、监事或高级管理人员期间内每年转让的发行人股份不超过所直接或间接持有的发行人股份总数的25%；在本人离职后半年内，将不会转让所直接或间接持有的发行人股份，在本人申报离职6个月后的12个月内通过证券交易所挂牌交易出售发行人股票的数量占本人直接或间接所持有发行人股票总数的比例不超过50%。（详见于《招股说明书》“重大事项提示”之“二、股东关于发行上市后所持股份的流通限制和自愿锁”）	自公司股票上市之日起 12个月	履行完毕

第五节 前 6 个月内买卖上市交易股份的情况

除本报告书所披露的减持信息外，信息披露义务人在本次权益变动发生之日前六个月内，未发生过买卖名臣健康股份的情况。

第六节 其他重大事项

截至本报告书签署日，信息披露义务人已按有关规定对本次权益变动的相关信息进行了如实披露，不存在根据法律及相关规定应当披露而未披露的其他重大信息。

第七节 备查文件

一、备查文件

- 1、信息披露义务人身份证明文件；
- 2、简式权益变动报告书。

二、备置地点

本报告书及上述备查文件备置于名臣健康证券事务部，供投资者查阅。

信息披露义务人声明

本人承诺本报告不存在虚假记载、误导性陈述或重大遗漏，并对其真实性、准确性、完整性承担个别和连带的法律责任。

信息披露义务人：许绍壁

签字：_____

签署日期： 年 月 日

附表：

简式权益变动报告书

基本情况			
上市公司名称	名臣健康用品股份有限公司	上市公司所在地	广东省汕头市莲南工业区
股票简称	名臣健康	股票代码	002919
信息披露义务人名称	许绍壁	信息披露义务人注册地	广东省汕头市莲南工业区
拥有权益的股份数量变化	增加 <input type="checkbox"/> 减少 <input checked="" type="checkbox"/> 不变，但持股人发生变化 <input type="checkbox"/>	有无一致行动人	有 <input type="checkbox"/> 无 <input checked="" type="checkbox"/>
信息披露义务人是否为上市公司第一大股东	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>	信息披露义务人是否为上市公司实际控制人	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>
权益变动方式（可多选）	通过证券交易所的集中交易 <input checked="" type="checkbox"/> 协议转让 <input type="checkbox"/> 国有股行政划转或变更 <input type="checkbox"/> 间接方式转让 <input type="checkbox"/> 取得上市公司发行的新股 <input type="checkbox"/> 执行法院裁定 <input type="checkbox"/> 继承 <input type="checkbox"/> 赠与 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> （请注明）		

<p>信息披露义务人披露前拥有权益的股份数量及占上市公司已发行股份比例</p>	<p>股票种类：<u>普通股（A）股</u></p> <p>持股数量：<u>4,600,000 股</u></p> <p>持股比例：<u>5.65%</u></p>
<p>本次权益变动后，信息披露义务人拥有权益的股份数量及变动比例</p>	<p>股票种类：<u>普通股（A）股</u></p> <p>变动数量：<u>3,900,000 股</u></p> <p>变动比例：<u>4.79%</u></p>
<p>信息披露义务人是否拟于未来 12 个月内继续增持</p>	<p>是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>（信息披露义务人不排除在未来 12 个月内继续减少在公司拥有权益的股份。若发生相关权益变动事项，将严格按照相关规定履行信息披露义务。）</p>
<p>信息披露义务人在此前 6 个月是否在二级市场买卖该上市公司股票</p>	<p>是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/></p>
<p>涉及上市公司控股股东或实际控制人减持股份的，信息披露义务人还应当就以下内容予以说明：</p>	

控股股东或实际控制人减持时是否存在侵害上市公司和股东权益的问题	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	备注	不适用
控股股东或实际控制人减持时是否存在未清偿其对公司的负债,未解除公司为其负债提供的担保,或者损害公司利益的其他情形	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> <hr/> (如是, 请注明具体情况)	备注	不适用
本次权益变动是否需取得批准	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	备注	不适用
是否已得到批准	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	备注	不适用

填表说明:

- 1、存在对照表所列事项的按“是或否”填写核对情况,选择“否”的,必须在栏目中加备注予以说明;
- 2、不存在对照表所列事项的按“无”填写核对情况;
- 3、需要加注说明的,可在栏目中注明并填写;
- 4、信息披露义务人包括投资者及其一致行动人。信息披露义务人是多人的,可以推选其中一人作为指定代表以共同名义制作并报送权益变动报告书。

(本页无正文,为《名臣健康用品股份有限公司简式权益变动报告书》之签字页)

信息披露义务人: 许绍壁

签字: _____

签署日期: 年 月 日