工伤保险参考证明

区住建设局：

你单位要求核查单位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_项目的工伤保险参保证明，经核查提供如下（详见附件）。

2019年 月 日

附件：

