毕节市住房公积金单位补缴回执单

业务流水号:		业务网点:			填制日期:			
单位名称								
单位账号					缴至年月			
应汇缴年月					未分摊余额	元		
单位账户余额		元			汇补缴年月			
补缴方式					记账日期			
经办人姓名					经办人证件号码			
序号	个人	、账号	姓名	单位补缴额	个人补缴额	发生额	补缴原因	