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					记账日期		
缴至年月					应汇缴年月		
单位账户余额		元			未分摊余额	元	
汇补缴年月					补缴方式		
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
_							
 	<u> </u>		<u> </u>	<u> </u>			

本单位承诺:以上所填写内容、提交的材料真实、合法、准确。如因单位填写的内容及提交的资料不实、有误,我单位愿意承担由此产生的法律责任。

经办人签字:

单位经办人:

操作员: