宣州区建筑施工企业工伤保险缴费申报表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **地税微机编码** |  | **社保微机编码** |  |
| **缴费单位名称** |  |
| **单位地址** |  |
| **单位负责人姓名** |  | **电话** |  |
| **负责人身份证号码** |  |
| **单位经办人** |  | **电话** |  |
| **户 名** | **开户银行** | **银行账号** |
|  |  |  |
| **建设项目名称** |  |
| **工程地点** |  |
| **合同总造价** |  | **缴费比例** |  | **缴费金额** |  |
| **参保人数** |  | **工期** |  |
| **社会保险经办机构审核意见** | **经办人： 复核人：** **单位签章：** **年 月 日**  |

填表人： 填表日期：

|  |
| --- |
|  |