

# 公司组织人数承诺书

我公司组织人数 10 人，申报的管理体系人数 10 人，社保人数 1 人，以下  
是社保人员名单，情况属实。

| 序号  | 姓名  | 日期              | 新增/续保 |
|-----|-----|-----------------|-------|
| 1.  | 邢广文 | 2024 年 8 月 21 日 | 续保    |
| 2.  |     |                 |       |
| 3.  |     |                 |       |
| 4.  |     |                 |       |
| 5.  |     |                 |       |
| 6.  |     |                 |       |
| 7.  |     |                 |       |
| 8.  |     |                 |       |
| 9.  |     |                 |       |
| 10. |     |                 |       |

北京沐宸科技有限公司 (盖章)