

# 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\_\_\_\_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.  |    |    | 续保    |
| 2.  |    |    | 续保    |
| 3.  |    |    | 续保    |
| 4.  |    |    | 续保    |
| 5.  |    |    | 续保    |
| 6.  |    |    | 续保    |
| 7.  |    |    | 续保    |
| 8.  |    |    | 续保    |
| 9.  |    |    | 续保    |
| 10. |    |    | 续保    |
| 11. |    |    | 续保    |
| 12. |    |    | 续保    |
| 13. |    |    | 续保    |
| 14. |    |    | 续保    |
| 15. |    |    | 续保    |
| 16. |    |    | 续保    |
| 17. |    |    | 续保    |
| 18. |    |    | 续保    |
| 19. |    |    | 续保    |
| 20. |    |    | 续保    |

福建云联中汇环保科技有限公司 (盖章)

