

医疗保险参保缴费名单

参保单位			山东宇佳欣智能制造有限公司					
序号	姓名	性 别	身份证号码	医疗保险		生育保险		备 注
				是否 参保	缴费时段	是否 参保	缴费时段	
1	周忠军	男	370902196905074219	是	202501到202503	是	202501到202503	
2	杨峰	男	370902196908120612	是	202501到202503	是	202501到202503	
3	周由之	男	370911199002034814	是	202501到202503	是	202501到202503	

备注：
本证明申请用于 其他用途

