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 |
|  |  |  | 续保 |
|  |  |  | 续保 |
|  |  |  | 续保 |
|  |  |  | 续保 |
|  |  |  | 续保 |
|  |  |  | 续保 |
|  |  |  | 续保 |
|  |  |  | 续保 |
|  |  |  | 续保 |
|  |  |  | 续保 |
|  |  |  | 续保 |
|  |  |  | 续保 |
|  |  |  | 续保 |
|  |  |  | 续保 |
|  |  |  | 续保 |
|  |  |  | 续保 |
|  |  |  | 续保 |
|  |  |  | 续保 |
|  |  |  | 续保 |
|  |  |  | 续保 |

公司 （盖章）