

公司组织人数承诺书

我公司组织人数 15 人，申报的管理体系人数 15 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

公司（盖章）

