附件2

重庆市缓缴社会保险费参保单位备案表

区县（自治县）名称 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位社保编号 | 单位名称 | 统一社会信用代码 | 行业类型 | 单位规模 | 缓缴险种 | 缓缴期限 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

人力社保部门（签章）： 税务部门（签章）：