重庆市出具社会保险参保证明申请单

（单位）

区（县、自治县）社保公共业务办公室（经办机构）：

我单位参加社会保险的编号为 ，单位名称 ，现因 需要，特向贵单位申请开具社会保险参保证明 份，请予协助。

授权办理人： （身份证号码： ）。

（单位公章）

 年 月 日

|  |
| --- |
| 授权办理人身份证复印件 |