**开具社会保险费缴费证明申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 缴费人姓名 |  | 国籍 |  |
| 缴费人身份证件种类 |  | 缴费人身份证件号码 |  |
| 费款所属期起 |  | 费款所属期止 |  |
| 申请理由：                                           缴费人（签章）：    年    月    日 | | | |

【表单说明】

无。