**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。