|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | 填报说明：姓名和身份证变更需要到窗口办理，续保年度工资（新）填写新年度工资，旧工资不需要变更 | | | |
| 序号 | IC卡号 | 保险号 | 姓名 | 身份证号 | 人员类别 | 参保年度工资（新） | 续保年度工资（新） | 备注 |