

Đơn vị:.....
Số:.....

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

....., ngày tháng năm

Kính gửi: Bảo hiểm xã hội.....

- Tên đơn vị:.....
- Mã số quản lý:.....
- Địa chỉ:.....

Nội dung:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Lý do:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Hồ sơ gửi kèm:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Đề nghị cơ quan bảo hiểm xã hội xem xét, giải quyết theo quy định./.

Thủ trưởng đơn vị
(ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên)

