# 前海合作区人才发展引导专项资金
# 申报人员汇总表

申请单位名称：　　汇总申报日期：

| 序号 | 姓名 | 身份证件号 | 联系方式 | 纳税金额 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 纳税金额合计： | | | | |

情况属实，特此申报。

经办人签名：

法人代表（负责人）签名：

年　　月　　日（盖章）