用工单位资金到账确认函

#  兹于 年 月 日收到（劳务派遣单位名称） 拨付的××××年度本单位劳务派遣员工失业保险稳岗返还资金 元。

#  用工单位名称：

 统一社会信用代码：

#  （单位签章）

#  年 月 日