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