附件：

杭州市保安协会慰问对象基本情况表

填报单位（盖章）： 填报人：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 出生年月 |  |
| 籍 贯 |  | 类 别 | 家庭经济特别困难 | | | |
| 身份证号码 |  | | | | | |
| 在杭住址 |  | | | | | |
| 银行卡号  及开户行 | 卡 号：  开户行： | | | | | |
| 公司联系人 |  | 联系电话  （公司联系人） | |  | | |
| 基  本  情  况  简  述 |  | | | | | |