|  |
| --- |
| **福建省人社公共服务平台开通（变更）****失业保险网上申报申请表** |
| **单位名称** |  |
| **统一社会信用代码** |  |
| **税务电脑编码** |  |
| **网报经办人姓名** |  |
| **网报经办人身份证号** |  |
| **网报经办人手机号码（手机号归属地须为福建省）** |  |
| **本单位申请开通网上申报，并授权上表中的网报经办人负责办理我单位网上申报相关业务。** **单位名称（盖章）： 日 期 ： 年 月 日** |
| 说明： 1、请如实填写表中各项信息，并经单位盖章后提交至所属社保经办机构工作窗口，办理开通公共服务平台单位网报服务事项； 2、网报经办人信息为社保业务系统中登记的单位联系人信息；请确保单位网报经办人手机号码的有效性，并且手机号归属地须为福建省，手机号码将做为注册、登录公共服务平台单位网厅验证使用；1. 如果网报经办人信息发生变动，请填报该申请表，到所属社保经办机构工作窗口

变更网报经办人信息；4、福建省人社公共服务平台咨询电话为12333。 |