|  |
| --- |
| 附件3 |
| 全市企业赴境外市场开拓业务人员投保情况明细表**时间： 年 月—— 年 月** |
| 所属区属 | 企业名称 | 人员姓名 | 前往国家 | 国外逗留时间 | 保费金额（元） |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 小计 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 合计 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |