

参保声明

本人_____（身份证号码：_____）为
中国国际技术智力合作公司外派员工，户口性质为_____（本市城镇、
本市农村、外地城镇、外地农村），因各种情况无法提供户口簿原件，请贵单
位酌情予以办理参保手续。

本人声明以上信息准确无误，并同意承担因提供信息有误而引起的一切责
任。

声明人：

年 月 日