嘉兴市保安协会慰问对象基本情况表

填报单位： 填报人：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 出生年月 |  | 类 别 |  |
| 籍 贯 |  | 身份证号码 |  |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 所在单位 |  | | |
| 家庭地址 |  | | |
| 银行卡号  及开户行 |  | | |
| 基  本  情  况 |  | | |
| 备注 | 类别是指见义勇为、身患重病、家庭经济特别困难保安从业人员以及因公牺牲保安员家属。 | | |