A11122《查询单位存款账户通知书》

查询单位存款账户通知书（存根）

 税费查存〔 〕 号

送达单位： 送达地点：

邮政编码：

送达时间： 年 月 日

送达单位收件人： 经办人：

查询单位存款账户通知书

     税费查存〔   〕  号

**×××**（开户银行或其他金融机构）：

 （用人单位全称）欠缴社会保险费人民币（大写） ￥ 元。根据《中华人民共和国社会保险法》第六十三条第二款规定，请协助查询该单位存款账户情况，并于 年 月 日前书面提供账户存款余额、资金流转等相关信息，请予以配合。

用人单位账户名称：

账 号：

联系人： 联系电话：

通讯地址： 邮政编码：

 税务机关（公章）

   年  月  日

【表单说明】

1.本通知书依据《国家税务总局关于发布<社会保险费及其他基金规费文书式样>的公告》设置。

2.适用范围：查询用人单位存款账户时使用。