附件2

残疾人就业保障金退费明细表

编报单位：　　统计日期：　　年　月　日至　　年　月　日　　单位:元（至角分）

序号	统一社会信用代码	缴费人名称	费款所属期起	费款所属期止	退费金额	退费日期	备注