|  |
| --- |
| 大河口乡 （村）2019年老年人意外伤害保险缴费花名册 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 序号 | 姓名 | 村民小组 | 身份证号 | 缴费金额 | 签名 | 备注 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 50.00  | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 50.00 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 50.00 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 50.00 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 50.00 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 50.00 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 50.00 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 50.00 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 50.00 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 50.00 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 50.00 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 50.00 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 50.00 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 50.00 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 50.00 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 50.00 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 50.00 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 50.00 | 　 | 　 |