附件3

新疆维吾尔自治区社会保险基金监督举报奖励通知书

送 达 回 执

受送达人：

送达文件编号：

送达方式：

送达地点：

送达人（签名）：

送达日期： 年 月 　日 　时 　分

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（公 章）

年 月 日

收件人（签名）：

收件日期： 年 月 　日 　时 　分