附件1：报价单

报价单

企业名称：

联 系 人：

联系电话：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 管理费用  （元/人/月） | | 社保单位承担  费用  （元/人/月） | 意外伤害或雇主责任险  （元/人/月） | 合计  （元/月） |
|  | |  |  |  |
| 开具发票类型：增值税专用发票 %，增值税普通发票 %。 | | | | |
| 备注 | 1.  2.  3.  4. | | | |