**×××税务局**

**残疾人就业保障金征缴事项通知书**

**税　保   字〔   〕  号**

**×××:（ 纳税人社会信用代码：　　　　　　）**

**一、事由**

**二、依据：**

**三、通知内容：**

**税务机关（公章）**

**年   月   日**