

全国个人账户跨省共济费用清算表

制表单位：（国家级经办机构签章）

清算所属月份：XXXX 年 XX 月

单位：元（保留两位小数）

地区		付款省										
		北京	天津	河北	山西	内蒙古	辽宁	吉林	黑龙江	上海	……	合计
收款省	北京	——										
	天津		——									
	河北			——								
	山西				——							
	内蒙古					——						
	辽宁						——					
	吉林							——				
	黑龙江								——			
	上海									——		
	……										——	
	合计											——

单位负责人：

审核人：

制表人：

制表日期：