**山西省社会保险局**

**工伤保险网上业务申报事项承诺书**

晋城市城区社会保险中心：

我单位承诺在网上申报的各项业务情况真实、合法合规、程序完整、资料齐全，符合《工伤保险业务经办规程》规定的条件。

单位法人：（签字）

单位经办人：（签字）

单位（公章）：

 年 月 日