附件9

返还工资保证金保函正本确认书（样本）

 人力资源和社会保障局：

我单位已于 年 月 日收到 项目的工资保证金保函正本（保函号： ）。

联系单位：

联系电话：

 单位名称：

 （盖章）

 年 月 日