

附件 2

子洲县 2024 年农村小额意外伤害保险统计表

单位：

(乡)镇(盖章)

(单位：人、元)

序号	姓名	身份证号	家庭住址	联系电话	金额
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					