|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 片区名称 | 门店ID | 门店名称 | 房租发票 | 社保结款日期 | 社保结款负责人姓名 |
| 有 | 无 |
| 东南片区 | 593 | 青白江店 |  | 无 | 每月8日前 | 李金兰 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |