**×××单位养老保险延期缴费申请**

郑州市社会保险局：

单位概况﹒﹒﹒﹒﹒﹒。

单位养老保险欠费情况﹒﹒﹒﹒﹒﹒。

单位经营困难状况﹒﹒﹒﹒﹒﹒。

单位养老保险延期缴费申请：自×年×月×日至×年×月×日。

特此申请。

×××单位

×年×月×日