附件6

**《建设项目职工工伤保险公示》标牌说明**

**建设项目职工工伤保险公示**

项目名称：×××××××××

建设单位：×××××××××

承包单位：×××××××××

社会保险登记证号：

保险期限： 共 天：

从 年 月 日起至 年 月 日止

人力社保咨询电话：12333

北京市人力资源和社会保障局统一监制

**标牌尺寸要求**

1.标牌尺寸为：900×1200mm

2.标题：45×63mm 大黑体

3.正文：30×30mm 楷体

4.监制单位：30×30mm 黑体