**保定市住房公积金单位信息变更申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 单位账号 |  |
| 单位经办人 |  | 联系电话 |  |
| 需变更的信息 | 变更前 | 变更后 |
| 统一社会信用代码 |  |  |
| 单位名称 |  |  |
| 单位地址 |  |  |
| 单位基本账户开户行 |  |  |
| 单位基本账户账号 |  |  |
| 单位法人代表姓名 |  |  |
| 单位法人身份证号码 |  |  |
| 单位法人代表联系电话 |  |  |
| 单位经办人代表姓名 |  |  |
| 单位经办人身份证号码 |  |  |
| 其他 |  |  |
| 申请单位意见 | 单位公章： 法定代表人（负责人）签章：  年 月 日单位公章：法定代表人（负责人）签字：年 月 日 |
| 公积金管理部门意见 | 受理：  年 月 日年 月 日 | 复核：年 月 日年 月 日 |

备注： 本表填写一式二份，中心、单位各一份存档。