**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。