

住房公积金变更登记申请表

单位账号：

单位名称（公章）：

| 序号 | 变更项目 | 变更前内容 | 变更后内容 |
|-----------|-----------------|--|-------|
| 1 | 组织机构代码或统一社会信用代码 | | |
| 2 | 单位开户名称 | | |
| 3 | 单位名称 | | |
| 4 | 单位性质 | | |
| 5 | 隶属关系 | | |
| 6 | 所属行业 | | |
| 7 | 单位级次 | | |
| 8 | 一级主管部门名称 | | |
| 9 | 直接主管部门名称 | | |
| 10 | 法定代表姓名 | | |
| 11 | 法人代表证件类型 | | |
| 12 | 法人代表证件号码 | | |
| 13 | 法人代表联系电话 | | |
| 14 | 住房公积金开户行 | | |
| 15 | 单位地址 | | |
| 16 | 邮政编码 | | |
| 17 | 单位传真 | | |
| 18 | 基本存款账户开户行 | | |
| 19 | 基本存款账户账号 | | |
| 20 | 发薪日 | | |
| 21 | 公积金经办部门 | | |
| 22 | 经办部门电话 | | |
| 23 | 负责人姓名 | | |
| 24 | 负责人联系电话 | | |
| 25 | 经办人姓名 | | |
| 26 | 经办人证件类型 | | |
| 27 | 经办人证件号码 | | |
| 28 | 经办人手机号码 | | |
| 29 | 经办人联系电话 | | |
| 30 | 经办人电子邮箱 | | |
| 单位应提供证件材料 | | 材料选项： <input type="checkbox"/> 单位设立批准文件原件及复印件 <input type="checkbox"/> 营业执照原件及复印件 <input type="checkbox"/> 组织机构代码证原件及复印件 <input type="checkbox"/> 经办人身份证原件及复印件 <input type="checkbox"/> 其他（请注明） | |

经办人：

制表日期：

年 月 日