**住房公积金单位信息变更申请表**

单位名称（公章）：

单位公积金账号（单位登记号）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 变更信息 | 变更前 | 变更后 |
| 单位基本信息变更 | 单位名称 |  |  |
| 统一社会信用代码或组织机构代码 |  |  |
| 单位地址 |  |  |
| 邮政编码 |  |  |
| 主管部门 |  |  |
| 单位性质 |  |  |
| 法定代表人或负责人 |  |  |
| 发薪开户银行 |  |  |
| 发薪开户账户 |  |  |
| 其他： |  |  |
| 单位开户信息变更 | 经办部门 |  |  |
| 经办人姓名 |  |  |
| 经办人身份证号码 |  |  |
| 联系电话 | 座机 |  |  |
| 手机 |  |  |
| 住房公积金开户银行 |  |  |
| 其他： |  |  |
|  |  |  |
| 单位应提供证件材料 | 材料选项：□单位设立批准文件原件及复印件□多证合一的营业执照□法定代表人或负责人、经办人身份证原件及复印件□其他（请注明）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 经办人： 填表日期： 年 月 日