

乐山市灵活就业人员协议信息变更申请表

姓名		电话	
变更内容	☐ 姓名 ☐ 身份证类型 ☐ 身份证件号码 ☐ 联系电话 ☐ 职业信息 ☐ 家庭地址 ☐ 缴存基数 ☐ 缴存比例 ☐ 解除《乐山市灵活就业人员参加住房公积金制度协议》 ☐ 其他，请注明_____		
变更前			
变更后			
本人承诺： 以上所填写及提交的材料内容真实、合法、有效。 申请人签名（盖手印）： 年 月 日			