

乐山市住房公积金管理中心

汇缴单位名称变更（注销）登记表

住房公积金账号：_____

登记类别： 名称变更 注销 填表日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日

内 容 项 目	原登记内容	变更后内容
单 位 名 称 (盖 章)		
地 址		
单 位 性 质		
法人代表姓名		
法人代表证件 号码		
法人代表联系 电话		
经 办 人		
经 办 人 电 话		
市住房公积金 管理中心意见	(盖章) 年 月 日	

说明：1、附批准名称变更（注销）部门的有关文件证明。
2、本表一式二份：一份退还填报单位，一份留存。