

乐山市住房公积金单位登记表

编号：

单位全称				邮政编码			
单位地址				法定代表 姓名及手机			
单位经济 类型				隶属 关系	<input type="checkbox"/> 中央 <input type="checkbox"/> 省 <input type="checkbox"/> 市，地区 <input type="checkbox"/> 县 <input type="checkbox"/> 部队 <input type="checkbox"/> 其他		
主管部门				所属 行业			
单 位 性 质	<input type="checkbox"/> 国家机关, 事业单位 <input type="checkbox"/> 外商投资企业 <input type="checkbox"/> 民办 非企业单位, 社会团体 <input type="checkbox"/> 国有企业(相对/绝 对) <input type="checkbox"/> 城镇集体企业 <input type="checkbox"/> 城镇私营企业及其他城 镇				缴 存 职 工 人 数		
开 户 银 行			开 户 银 行 帐 号			发 薪 日	
公 积 金 经 办 部 门	<input type="checkbox"/> 财务 <input type="checkbox"/> 劳资 <input type="checkbox"/> 人事		经 办 部 门 负 责 人	经 办 人			
				手 机 及 座 机			
个 人 缴 交 比 例	%	记 提 公 积 金 工 资 总 额 (元/月)		月 应 缴 公 积 金 总 额 (元/月)			
单 位 缴 交 比 例	%						
转 入 公 积 金 账 户							
<div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 20px;"> 填表单位签章 主管部门签章 住房公积金管理中心签章 </div>							

负责人： 填表人： 填制日期： 年 月 日

填表说明：

- 1、本表一式两份（加盖公章）
- 2、“月应缴公积金总额”应为“计提公积金工资总额”乘以缴交比例。
- 3、单位开户需提供营业执照或有权部门颁发的记载有统一社会信用代码的相关证书原件及复印件一份。
- 4、法定代表人（负责人）的有效身份证件复印件（加盖公章）。
- 5、单位经办人有效身份证件原件。
- 6、详情咨询 0833-2418571。