

乐山市住房公积金管理中心

单位信息变更申请表

住房公积金账号：_____

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、附批准名称变更部门的有关文件证明。
2、本表一式两份（加盖公章）。