

# 乐山市住房公积金管理中心

## 单位缴存注销申请表

住房公积金账号：\_\_\_\_\_

填表日期： 年 月 日

内 容 项 目	原登记内容	注销原因
单 位 名 称 (盖 章)		1. 单位注销（撤销、吊销、解散） <input type="checkbox"/> 2. 单位合并、分立、改制、重组、兼并 <input type="checkbox"/> 3. 单位破产 <input type="checkbox"/>
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		

说明：1、附注销的有关证明文件。  
2、本表一式两份（加盖公章）。