**住房公积金单位信息变更申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位公积金帐号** | **111001080440** | **单位全称（原名称）** | **北京创联致信科技有限公司内蒙分公司** |
| **请在变更项目名称前空格内打√（即→** **)** |
| **单位公积金账户全称** **（新名称）** |  |
| * **统一社会信用代码**
 | 91150100MA13Q94F6Q | **单位性质** |  |
| **单位所属行业** |  | * **单位经济类型**
 | **有限公司** |
| **单位地址** |  | **单位隶属关系** |  |
| **法定代表人** | **姓** **名** |  | **证件类型** |  |
| **联系电话** |  | **证件号码** |  |
| **付款银行账号** |  | **付款银行名称** |  |
| **缴款资金来源** |  | **应缴年月** |  |
| **单位经办人** | * **姓** **名**
 | **欧妍** | **证件类型** |  |
| * **移动电话**
 | **13641349238** | * **证件号码**
 | **110108198006284146** |
| **固定电话** |  | **电子邮箱** |  |
| 本单位承诺： 以上所填写及提交的材料内容真实 、合法、有效。如违反本承诺的 ，本单位愿承担 由此产生的法律责任。单位法定代表人（签字或盖章） ： 申请单位公章：单位经办人（签字或盖章） ： 申请日期： 年 月 日 |

仅填写变更项 。 申请表“单位性质、单位隶属关系、缴款资金来源 ”选项，请点击填写单元格下拉箭头选择。