

**住房公积金汇缴单位信息变更表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 单位账号 | |  |
| 经办人姓名 |  | 经办人身份证号 | |  |
| 经办人电话 |  | 变更启用日期 | |  |
| 变更项目 | 变更前内容 | | 变更后内容 | |
|  |  | |  | |
| 单位名称（公章）： 法定代表人签章：  单位经办人签字： 中心业务专用章： | | | | |

制表日期： 年 月 日 注：1.本表格一式两联，一联留中心，一联退单位； 2.本表填写信息需准确、真实、有效。