

附件一：

住房公积金个人转移（合户）申请

职工本人姓名：

联系电话：

有效证件类型：

有效证件号码：

转入单位名称：_____

转入单位账号：_____

转入个人账号：_____

转出单位名称：_____

转出单位账号：_____

转出个人账号：_____

本人申请转移公积金账户全部金额，保证提供的资料及信息真实、有效，现向住房公积金管理中心提交转移申请，并承担因材料虚假、信息错误引发的相关责任。

转入单位确认接收本人住房公积金个人账户。

转入单位：（盖章）

本人签字：

年 月 日