|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **盘锦市住房公积金管理中心网上业务大厅申请表** | | | |
|  |  |  |  |
| **单位基本信息** | | | |
| 申请单位名称 |  | | |
| 申请类型 |  | | |
| 组织机构代码 |  | | |
| 单位地址 |  | | |
| **单位经办人信息** | | | |
| 姓 名 |  | 身份证号码 |  |
| 手机号 |  | 电子信箱 |  |
| 申请单位声明：  此申请表专用于盘锦市住房公积金管理中心网上营业厅申请信息验证，表内所填内容完全属实。  单位经办人： 单位盖章（公章）：  申请日期： 年 月 日 | | | |
| **住房公积金经办机构意见** | | | |
| 同意你单位通过公积金网上营业厅办理住房公积金业务。  办事处业务章：  审核日期： 年 月 日 | | | |
| 注：此表一式两份，缴存单位、住房公积金经办机构各一份。 | | | |