|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 附件3：  吕梁市住房公积金单位信息变更申请表 | | | |
| 单位全称（公章）： | | | |
| 单位公积金账号： | | | |
| **单位基本信息** | **项目** | **变更前** | **变更后** |
| 单位名称 |  |  |
| 组织机构代码或  统一社会信用代码 |  |  |
| 单位性质 |  |  |
| 主管部门 |  |  |
| 经办人姓名 |  |  |
| 经办人证件类型 |  |  |
| 经办人证件号码 |  |  |
| 经办人手机号码 |  |  |
| 经办人固定电话号码 |  |  |
| 单位邮编 |  |  |
| 单位设立日期 |  |  |
| 单位发薪日 |  |  |
| 单位法人代表姓名 |  |  |
| 单位法人代表证件类型 |  |  |
| 单位法人代表证件号码 |  |  |
| 单位电子信箱 |  |  |
| 单位所属行业 |  |  |
| 单位隶属关系 |  |  |
| 单位地址 |  |  |
| 单位经济类型 |  |  |
| 填表： 填表日期： 年 月 日 | | | |