住房公积金单位缴存注销申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位全称 |  | 单位账号 |  |
| 单位性质 |  | 开户日期 |  |
| 单位地址 |  | | |
| 经办人 |  | 联系电话 |  |
| 注销原因 | 单位合并□ 单位分立□ 单位撤销□  单位解散□ 单位破产□ 其他□ | | |
| 公积金缴至年月 |  | 缴存金额 | 元 |
| 当前缴存人数 | 人 | 公积金缴存比例 | 单位 %个人 % |
| 我单位因上述原因，不再缴存住房公积金，现申请办理注销登记手续。  申请单位盖章（公章）    申请时间： 年 月 日 | | 中心经办人员 ： 年 月 日 | |