

住房公积金缴存比例调整申请表

年 月 日

单位名称				单位公积金账号	
经办人		身份证号		联系电话	
原比例	单 位				
	个 人				
新比例	单 位				
	个 人				
单位公章：		单位法人章：			
分中心审批意见（单位缴存比例降低时填写）： _____中心/管理部已对单位缴存基数进行审查，具体情况为：_____ _____ _____ _____ _____					
经办人：			审批人：		

分中心业务专用章：