

## 单位住房公积金网上业务用户变更申请表

年      月      日

单位名称（全称）			
统一社会信用代码			
单位公积金账号		单位公积金开户银行	
法定代表人姓名		法定代表人电话	
法定代表人证件号			
单位经办人姓名		单位经办人电话	
单位经办人身份证号			
<b>信息变更申请</b>			
序号	操作员姓名	操作员身份证号	操作员移动电话
1			
信息变更申请事项（勾选）： 变更操作员信息 <input type="checkbox"/> 登录密码重置 <input type="checkbox"/> 登录用户名重置 <input type="checkbox"/>			
2			
信息变更申请事项（勾选）： 变更操作员信息 <input type="checkbox"/> 登录密码重置 <input type="checkbox"/> 登录用户名重置 <input type="checkbox"/>			
<b>证书管理申请</b>			
证书换发数量（勾选）： 1个 <input type="checkbox"/> 2个 <input type="checkbox"/>			
证书管理申请事项（勾选）： 证书注销 <input type="checkbox"/> 证书换发 <input type="checkbox"/>			
我单位已对以上信息进行认真填写，保证填写内容真实、有效。          单位公章：		银行验印盖章：          单位法人章：	