

附件 2

丽江住房公积金缴存单位专管员（经办人）

信息变更申请表

单位信息	单位名称：		
	单位住房公积金账号：		
	办公电话：		
专管员信息变更		变更前	变更后
	姓名		
	身份证号码		
	联系电话		
	专管员签名		
本单位申请注销专管员资格，本单位及在职职工的住房公积金相关业务由新专管员办理。		丽江住房公积金管理中心意见：	
签章： 年 月 日		签章： 年 月 日	
变更后专管员（经办人）身份证复印件粘贴处			