**缴存单位注销申请表**

辽 阳 市

住房公积金

年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 单位公积金账号 |  |
| 经办人姓名 |  | 经办人移动/固定电话 |  |
| 单位缴存人数 | 0 | 缴存余额 | 0 |
| 注销原因 |  | 缴至年月 |  |
| 经办人签字： | | 单位公章 | |