附表4

随州市住房公积金单位账户注销登记表

填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | 主管部门 |  |
| 单位帐号 | |  | 单位性质 |  |
| 经 办 人 | |  | | |
| 身份证号码 | |  | | |
| 联系方式 | |  | | |
| 月缴存额 | |  | 缴存基数 |  |
| 缴存  比例 | 单位 |  | 缴存余额 |  |
| 个人 |  | 单位人数 |  |
| 注销原因 | | □合并 □分立 □撤销 □解散 □破产 □其它 | | |
| 末次汇缴月 | |  | | |
| 备 注 | |  | | |
| 单位或清算组意见（签章）：  年 月 日 | | | 中心意见（签章）：  年 月 日 | |

附件：上级主管部门对单位合并的相应批复或单位注销原因的有效证明资料复印件（加盖单位公章）。