|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **编号：QR-K-103** | | | | |
| **常州市住房公积金单位注销登记表** | | | | |
| 单位名称 | |  | | |
| 单位住房  公积金代码 | |  | | |
| 经办人 | |  | 联系电话 |  |
| 注销原因 | | 我单位因：□破产 □解散 □撤销 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ，现申请办理单位住房公积金注销登记。 | | |
| 申 请 材 料 | □上级部门批准文件 □人民法院破产裁定 □公司决议 □工商管理部门证明责令关闭文件  □准予注销通知书  □注册地变更到本市行政区域外的准予变更通知书  □税务注销的证明材料 □其他证明文件          （单位公章）   年 月 日 | | | |
| 核 准 意 见 | （业务审批专用章）  受理人： 年 月 日 | | | |
| **说明：** 本表一式二份，申请单位和住房公积金管理中心各执一份。 | | | | |