**单位住房公积金账户信息修改登记表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位住房公积金账号 |  | | |
| 单位名称 |  | | |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 联系地址 |  | 邮政编码 |  |
| 变更项目 | 变更前 | 变更后 | |
| 🞐 单位名称 |  |  | |
| 🞐 统一社会信用代码  （组织机构代码） |  |  | |
| 🞐 法人类别 |  |  | |
| 🞐 单位性质 |  |  | |
| 🞐 法人资格（是、否） |  |  | |

单位填表人： 单位盖章：

单位审核人： 填表日期：

**填表说明：**

1、请在需要变更项目前的 🞐 内打“✓”。

2、本表一式一份，单位盖章后，送交上海市公积金管理中心业务网点审核留存。

3、法人类别：企业、事业单位、社会组织、机关、其他、个体工商户。

4、单位性质：国有企业、城镇集体企业、外商投资企业、城镇私营企业、其他城镇企业；全额预算事业、差额预算事业、自收自支事业；社会团体、民办非企业单位、其他社会组织；机关；其他；个体工商户。

5、若修改单位名称的，第二行的“单位名称”栏应填写变更后的、正确的单位名称。