|  |  |
| --- | --- |
| 单位代码： | 档案编号： |
| 单位名称（盖章） |  |
| 申请类别 | 关闭□ 合并□ 转出□ 分立□ |
| 单位去向 |  |
| 截止缴费年月 |   | 申请年月 |   |
| 补充说明 |  |
| 经办机构意见 |  经办机构(盖章)  年 月 日 |

**苏州工业园区住房公积金单位注销登记表**

单位经办人签名： 联系电话：

**说明：**

1.本表一式两份，注销单位、经办机构各一份。

2.本表供公积金单位发生关闭、合并、转出、分立等情况，办理注销社会保险登记手续时填写。

3.提供材料：行政管理部门出具的企业工商登记注销证明或单位上级主管部门出具的单位注销批文原件及复印件。