**岳阳市住房公积金管理中心提取申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 提取人姓名  |  | 职工账号  |  |
| 提取人身份证号  |  | 联系电话  |  |
| 单位账号  |  | 提取原因  |  |
| 单位名称  |  |
| 提取人(个人银行账号)  |  |
| 开户行  |  |
|  账户余额 |  | 提取本金  |  |
| 提取人签名：年 月 日  | 代办人姓名（签字）：身份证号：单位盖章年 月 日  |
| 管理部经办人意见：提取备注：经办人：年 月 日  | 管理部审核人审核意见：审核人： 年 月 日  |
| 记账(复核)： 年 月 日  | 管理部负责人审批意见：审批人：年 月 日  |

备注：提取需提供原件扫描，死亡提取及代办人提取的需单位在本表格盖章。