**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。