附表1

"跨省通办"业务办理申请表（试行）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请职工姓名 |  | 有效身份证件 | 类型 |  |
| 号码 |  |
| 手机号码 |  | 人住房公积金账号 | |  |
| 现单位名称 |  | | | |
| 申请办理事项 |  | | | |
| 缴存地中心名称 |  | | | |
| 职工声明：  1.授权 住房公积金管理中心（受理地）将本人以上信息及《跨省通办业务办理申请表》传递到缴存地住房公积金管理中心。  2.授权 住房公积金管理中心（缴存地）于接收到《跨省通办业务办理申请表》后为本人办理业务，并将办理结果传递到受理地中心。  **本人已知晓并同意以上事宜，承诺上述信息真实有效。**  申请人签字：  年 月 日  （中心、管理部业务审核章或公章） | | | | |