|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **公积金表9** | | | | | |
| 成都住房公积金内部转移申报表 | | | | | |
| 生效月份： 年 月 | | | | | |
| 单位名称： 单位客户号： 转出人数： 共 页 第 页 | | | | | |
| 序号 | 个人客户号 | 职工姓名 | 转入单位客户号 | 转入单位名称 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 末页填写：本单位承诺：以上所填写内容、提交的材料真实、合法、准确。如因单位填写的内容及提交的资料不实、有误，我单位愿意承担由此产生的法律责任。 | | | | | |
| 填报人： 证件类型： 证件号码： 填表时间： 单位盖章： | | | | | |
| **制表单位：成都住房公积金管理中心** | | | | | |
| 一、填表说明： | | | | | |
| 1、生效月份：应为单位应汇缴公积金的当月，格式为某年某月。 | | | | | |
| 1. 单位盖章：只能使用单位公章或单位授权使用的印章。   二、本表使用：由申报单位填写一式两份。 | | | | | |