**苏州工业园区住房公积金退缴申请表**

单位代码： 单位全称（盖章）:档案编号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 证件号码 | 退缴开始年月 | 退缴结束年月 | 退缴基数 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

填表人 ： 联系电话： 经办机构经办人（章）： 填报日期： 年 月 日

**说明：**1.本表一式两份，单位、经办机构各一份。

2.本表供单位特殊情况退费申请。

3.退缴基数保留到小数点后两位。

4.缴费开始、结束年月，请一律按YYYYMM格式。

5.档案编号由中心填写。