**苏州工业园区职业中介机构派遣劳务单位**

**住房公积金开户申请表**

单位代码： 档案编号：

|  |
| --- |
| 单位名称：  |
| 派遣单位名称： |
| 派遣单位地址： |
| 发薪日：每月  日 | 申报方式：按月申报□ 按年申报□  |
| 中介机构经办部门： 经办人： 固定电话：移动电话： 传真：  |
| 备注： |
| 中介机构(盖章):年 月 日 | 派遣单位(盖章)：年 月 日 | 经办机构(盖章)： 年 月 日 |

**说明：**

1.本表一式两份，单位、经办机构各一份。

2.本表供职业中介机构在新增派遣单位开办二级代码时填写。

3.单位填写时应认真阅读有关内容，对各栏内容应详细填写；涉及选项内容，请在相应的“□”中打“√”。

4.申报方式一般请选择按月申报。

5.另附《劳务派遣协议》原件及复印件一份。