## 新增公积金缴存人员审批表

单位名称（公章）： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位全称 |  | | 主管部门 |  | |
| 单位地址 |  | | 法定代表人 |  | |
| 增加人数 |  | | 起缴年月 |  | |
| 缴存基数 |  | 缴存比例 |  | 汇缴总额 |  |
| 经办人 |  | | 联系电话 |  | |
| 缴存单位意见 | （公章）  年 月 日 | | | | |
| 审批意见 | 年 月 日 | | | | |

明细附后 本表一式二份