附件1

江门市住房公积金资金业务申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 业务类型 | 🞎退汇入款 （单位公积金登记号： ） | | |
| 🞎退暂存款 （单位公积金登记号： ） | | |
| 🞎重划跨行放款失败款 （借款人公积金账号： ） | | |
| 🞎重划跨行提取款 （提取人公积金账号： ） | | |
| 其它： | | |
| 申请金额 | 人民币： | | |
| 大 写： 仟 佰 拾 万 仟 佰 拾 元 角 分 | | |
| 申  请  原  因 | 申请（经办）人： 联系电话： 日期： | | |
| 收款户名 |  | | |
| 收款账号 |  | | |
| 开户银行 |  | 联行号 |  |

**注意：1.申请人应如实填写表格；**

**2.汇款人为个人或非缴存单位的，申请退汇入款时无需填写单位登记号；**

**3.申请人根据《江门市住房公积金资金业务佐证材料清单》的要求提供佐证材料；**

**4.申请主体为单位的，除经办人签名外，还需要单位加盖公章；**

**5.本表一式两份，中心、申请人各执一份。**

江门市住房公积金资金业务申请表

(填写样板)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 业务类型 | 🞎🞎退汇入款*未做收款登记时选择* （单位公积金登记号： ） | | |
| 🞎退暂存款 *已做收款登记时选择* （单位公积金登记号： ） | | |
| 🞎重划跨行放款失败款 （借款人公积金账号： ） | | |
| 🞎重划跨行提取款 （提取人公积金账号： ） | | |
| 🞎其它：*特殊情况下选择，受理部门提前与中心相关部门沟通后指引申请人填写申请表* | | |
| 申请金额 | 人民币：*小写金额* | | |
| 大 写： 仟 佰 拾 万 仟 佰 拾 元 角 分 | | |
| 申  请  原  因 | *详细说明造成要退款或重划款的原因，如：*  *XXXXX公司因操作失误，于 年 月 日错把缴交社保的资金人民币XXXXXX.XX元划至市住房公积金管理中心的银行账户（开户行： ，账号： ，付款摘要（附言）： ）。现申请退回该资金，由此造成的一切责任由我单位承担。*  *特此申请。*  申请（经办）人： 联系电话： 日期： | | |
| 收款户名 |  | | |
| 收款账号 |  | | |
| 开户银行 |  | 联行号 |  |

**注意：1.申请人应如实填写表格；**

**2.汇款人为个人或非缴存单位的，申请退汇入款时无需填写单位登记号；**

**3.申请人根据《江门市住房公积金资金业务佐证材料清单》的要求提供佐证材料；**

**4.申请主体为单位的，除经办人签名外，还需要单位加盖公章；**

**5.本表一式两份，中心、申请人各执一份。**