**菏泽市住房公积金管理中心公开申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申**  **请**  **人**  **信**  **息** | 公民 | 姓名 |  | 工作单位 |  |
| 证件名称 |  | 证件号码 |  |
| 联系电话 |  | 邮政编码 |  |
| 联系地址 |  | 传真 |  |
| 电子信箱 |  | | |
| 法人或其它  组织 | 名称 |  | 组织机构代码 |  |
| 法人代表 |  | 经办人姓名 |  |
| 联系电话 |  | 经办人身份证  号码 |  |
| 联系地址 |  | 邮编 |  |
| 电子邮箱 |  | 传真 |  |
| 申 请 时 间 | | 年月日 | | |
| **所需信息情况** | 所需信息  的名称 | |  | | |
| 所需信息的  内容描述 | |  | | |
| 所需信息  的用途  （自愿填报） | |  | | |
| 获取信息的方式（可选）  □邮寄  □电子邮件  □传真  □自行领取 | | | | |