**住房公积金信息系统授权变更申请表**

年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请单位或部门 |  | 申请人 |  |
| 身份证号码 |  | 移动电话 |  |
| 申请人类别 | □中心用户 □银行用户 □担保公司用户 |
| 变更类型 | □新增 □换岗 □注销 □其他 |
| 岗位及权限 |  |
| 中心相关部门负责人意见 |  |
| 部门分管主任意见 |  |

注：1、变更类型为换岗时，请说明需删除和新增的岗位。

2、申请人类别为银行用户或担保公司用户时，需加盖所在单位公章。