|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个人信息 | 姓名 |  | | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  | | | |
| 扣款卡账号 |  | | | |
| 末次月缴存基数 | 元 | | 申请月缴存基数 | 元 |
| 本人 申 请 | 调整原因：  申请人： 年 月 日 | | | | |
| 复 核 意 见 | □审核通过 □审核不通过  审核不通过原因： | | | | |
| 业务经办人： | | 签章：  年 月 日 | | |

甘肃省住房资金管理中心自愿缴存人员基数调整表

年 月 日

说明：本表一式二份，甘肃省住房资金管理中心、申请人各一份。