**住房公积金单位授权委托书**

委托人（单位）：

地址： 联系电话：

法定代表人（或负责人）姓名： 职务：

受委托人：

姓名： 性别： 身份证号码:

部门名称： 联系电话：

现委托上列受委托人此次办理住房公积金 业务。

委托单位（盖章）：

法定代表人（或负责人）（签名）：

　年　　月　　日