

## 单位办理死亡职工住房公积金销户证明

我单位接受委托办理死亡职工住房公积金销户手续，将其住房公积金划入我单位账户，并承诺将提取的住房公积金按国家有关规定处理，出现任何法律纠纷由单位承担相关责任。

特此证明。

	姓名	身份证号	备注
死亡职工			(住房公积金账号)
委托人			(与死亡职工的关系)
单位经办人			
单位账户	开户行：		账号：

委托人签字：

单位盖章：

年 月 日