表决签名表

第\_\_\_\_\_页(共\_\_\_页)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 同意（降低\_\_\_\_年\_\_月至\_\_\_\_年\_\_月单位住房公积金缴存比例为\_\_\_%职工缴存比例\_\_\_% ）/（缓缴\_\_\_\_\_年\_\_月至\_\_\_\_年\_\_月的单位住房公积金） | 不同意（降低\_\_\_\_年\_\_月至\_\_\_\_年\_\_月单位住房公积金缴存比例为\_\_\_%职工缴存比例\_\_\_% ）/（缓缴\_\_\_\_\_年\_\_月至\_\_\_\_\_年\_\_月的单位住房公积金） | 放弃表决（降低\_\_\_\_年\_\_月至\_\_\_\_年\_\_月单位住房公积金缴存比例为\_\_\_%职工缴存比例\_\_\_% ）/（缓缴\_\_\_\_\_年\_\_月至\_\_\_\_\_年\_\_月的单位住房公积金）的权利 |
| 1 | （职工签名） | （职工签名） | （职工签名） |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |

单位法定代表人签名： 工会负责人签名：

单位公章： 工会公章：

 年 月 日 年 月 日

备注：本表可附多页，每页均需加盖单位公章或工会公章。