

## 职工购买区直统建住房（\_\_\_手房）申请审核表

贴照片处  
(一寸免冠)

编号: \_\_\_\_\_

填报日期: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

申请人	姓名		工作单位		单位性质		参加工作时间	
	性别		户口所在地		离退休时间		职务职称	
	出生年月		身份证号		联系电话			
配偶	姓名		工作单位		联系电话			
	出生年月		身份证号					
拟购住房			小区      号楼      单元      室				建筑面积	m <sup>2</sup>
原购房人	姓名		工作单位		合同签订日期			
	性别		身份证号		联系电话			
备注:								
本人所在单位审查意见			主管部门审查意见			自治区机关事务管理局审查意见		
		(盖 章) 单位负责人(签字): 年 月 日			(盖 章) 年 月 日	经审核, 同意购买原购房人 位于 _____ 小区 _____ 号楼 _____ 单元 室 (___手房)。  (盖 章) 年 月 日		

购房经办人(签字): \_\_\_\_\_

联系电话: \_\_\_\_\_