假日酒店
Holiday Inn

Employment Registration Social Medical Insurance & Housing Fund Information Form
就业登记及社保/医保/公积金信息表

Name 姓名：周城

Department 部门：餐厅

Emp. No. 工号：

Gender 性别：女

Join Date 入职日期：2025.8.

Salary 工资：

ID Number 身份证号：522428200111103001

Mobile Number 联系方式：15171684527

Hukou Location 户口所在地：贵州省毕节市赫章县辅处乡

Contact Address 联系地址：贵州省毕节市赫章县辅处乡

Social Insurance Type 社保参保类型

☐ 新增（未在贵阳参保）　☑ 续保（曾在贵阳参保）

说明

Medical Insurance Type 医保参保类型

☐ 新增（未在贵阳参保）　☑ 续保（曾在贵阳参保）

说明

Guiyang Housing Fund Transfer 贵阳市内住房公积金转移：

☐ 新增（未在贵阳开户购买）　☑ 续（曾在贵阳开户购买）

Housing Fund Transfer Information
（若需转移，请咨询原单位并填写）住房公积金转移信息：
转出单位登记号：
个人公积金账号：82000129370
转出单位名称：贵州省仁怀市茅台镇衡昌烧坊酿酒有限公司悦得酒店分公司.

Remark 备注：

In order to pay Social / Medical Insurance & Housing Fund for you on time, please confirm the previous employer in Guiyang finished your Social / Medical Insurance & Housing Fund check out procedure。
为了确保社保、医保公积金按时缴纳，请确认您在贵阳的上家工作单位、或灵活就业、或农村社保等已办理您的社保、医保、公积金停缴手续。

Other Comments:
其他说明：

Please confirm and sign
签名确认：周城