城乡居民基本养老保险个人账户信息修改申请书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号码 |  |
| 修改项目 |  | 修改依据 |  |
|  |  |
| 错误信息 |  | 正确信息 |  |
|  |  |
| **申 请**  本人申请办理本人的湖南省城乡居民社会养老保险信息系统个人账户信息修改手续。  申请人：  申请时间： 年 月 日 | | | |