附表24：

**城乡居民养老保险正式库后台数据修改申请单**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 问题编码 |  | 上报岗位 | |  |
| 区县名称 |  | 子系统名称 | |  |
| 模块名称 |  | 问题提出人 | |  |
| 联系电话 |  | 传真 | |  |
| 数据修改分类 |  | | | |
| 修改内容 |  | | | |
| 区（县）级审核意见 | 负责人： 日期 | | | |
| 市级审核意见 | 初审人： 日期 | | 复审人： 日期 | |
| 开发方办理结果 | 办理人： 办理日期 | | | |