**授 权 书**

1. 本人同意绍兴市住房公积金管理中心（分中心）及银行受理网点工作人员在办理涉及本人的业务时,根据国家有关规定向有关部门核查本人相关信息。
2. 本人同意绍兴市住房公积金管理中心（分中心）及相关贷款银行关联、提取、打印、保存本人在公积金中心和贷款银行的住房贷款相关信息，并作为本人公积金提取的依据。

本人声明：本人已仔细阅读上述所有条款，自愿作出上述授权、承诺和声明。

授权人签名：

身份证号码： 电话号码：

签署日期： 年 月 日