**\*\*\*\*\*\*\*\*\*有 限 公 司(函头)**

**授权委托书**

**委托单位：**

地址： 联系电话：

法定代表人(负责人)：

**受委托人：**

身份证号码： 工作单位：

联系电话：

**委托办理事项：**

委托期限： 年 月 日至 年 月 日

受委托人签字： 委托单位： （盖章）

 法定代表人（负责人）签字：

   年 月 日 年 月 日