**XXXXX公司**

**授权委托书**

**委托单位：**XXXXX公司

地址：XXXXXXX电话：XXXXXXXX

法定代表人（负责人）：XXX

机构地址：机构代码：XXXXXXXXX

**受委托人：**

身份证号码： 工作单位：XXXXXXXXX

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

|  |
| --- |
| 受委托人身份证复印件粘贴处 |