附件

法定代表人授权委托书（模板）

成都市中西医结合医院：

（参选公司全称）法人代表授权本公司（授权代表姓名）为授权代表，参加贵单位组织的 （项目名称）比选活动，并全权处理比选活动中的一切事宜。

授权代表姓名：

职 务：

详细通讯地址：

身 份 证号码：

联 系 电 话：

参选公司全称：（盖章）

法人代表：（签字）

日 期： 年 月 日