**授权委托书**

兹授权我公司 (身份证号: )负责我公司在滑县人民医院水质在线监测设备运行维护服务项目招投标相关事宜,对本次招投标活动承担责任。

授权期限:自2023年 月 日至2023年 月 日止。

单位名称:（盖章）

法定代表人:（签字）

2023年 月 日

法人身份证正面 被委托人身份证正面

法人身份证反面 被委托人身份证反面