|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **法定代表人授权书** | | | | | | | |
| 致：勉县政府采购中心 | | | | | | | |
| **授权项目名称** | |  | | | | | |
| **授权项目编号** | |  | | | | | |
| 供应商名称 | |  | | | | | |
| 法定地址 | |  | | | | | |
| （统一社会信用代码证） | |  | | | | | |
| 企业邮箱 | |  | | | | | |
| 供应商电话 | |  | | 法定代表人姓名 | |  | |
| **被授**  **权人** | 姓名 |  | | 职务 | |  | |
| 性别 |  | | 联系电话 | |  | |
| 被授权人身份证复印件粘贴处  （正反两面） | | | | | | |
|
| **本授权书于 年 月 日签字生效，有效期60天。被授权人以本供应商名义代表我全权处理与该项目询价有关的一切事务。被授权人无转委权，特此声明。** | | | | | | | |
| 供应商法定代表人身份证复印件粘贴处 （正反两面） | | | | | | | |
| **法定代表人签字** | | |  | | **供应商公章** | |  |

本授权有效期： 年 月 日至 年 月 日

**（要求：本授权有效期自报价之日起不得少于60天）**