**法定代表人授权委托书**

福建中医药大学：

 （供应商单位公司全称）的法定代表人（或负责人） 授权我公司员工 （供应商单位代表签名）为供应商单位代表，代表本公司参加贵校组织的 服务采购项目，全权代表我方处理本项目的一切事宜。供应商单位代表在本项目过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我均予以承认。供应商单位代表无权转委托权。特此授权。

供应商单位代表： 性别： 身份证号：

单位： 部门： 职务：

详细通讯地址： 邮政编码: ： 电话：

附：供应商单位代表身份证复印件加盖供应商单位公章

授权方（供应商单位的法定代表人或负责人）：

供应商单位（全称并加公章）：

供应商单位代表（签名）：

日期： 年 月 日