委 托 书

襄阳市中心血站：

兹委托我单位 为法人授权代表，参加贵单位档案整理服务项目的询价活动，并全权代表我单位处理采购活动中的一切事宜，在采购活动中以我单位名义签署的一切文书，我单位均予以认可，对授权代表的签名负全部责任。

委托期限： 年 月 日到 年 月 日止。

供应商：（名称和加盖公章）

法定代表人：（签字）

授权代表：（签字）

年 月 日

授权代表职务：

详细通信地址：

电话：