**法定代表人授权委托书**

杭州市临安区第一人民医院：

本人 法人姓名 系 公司名称 的法定代表人， 现授权委托 姓名 （身份证号 ）为我公司代理人，代表我公司参与招投标、提交资质文件、产品销售、财务对账、售后服务、签署协议等一切业务活动。

授权销售的产品范围:本公司许可生产/经营范围内的所有品种（根据实际情况填写）。

授权地区：全国（根据实际情况填写）。

委托授权期限： 年 月 日至 年 月 日。

代理人无权转委托。

授权单位名称：

法定代表人签名（或盖章）：

授权日期：

附上代理人、法人身份证正反面照片

法人身份证照片：

代理人身份证照片：