法定代表人授权委托书

金华市中心医院：

 法定代表人 授权 为委托代理人，参加贵单位组织的 项目的招标活动 ，授权代表我单位处理与招投标活动中的一切事宜。

 法定代表人签字或盖章：

 投标单位名称（公章）：

日 期： 年 月 日

被授权人签字：

职 务：

详细通讯地址：

传 真：

电 话：

邮政编码：