**授权委托书**

安徽省特殊教育中专学校：

（响应人全称）单位负责人代表授权（授权代表姓名）为授权代表，参加贵处组织的 项目（项目编号）采购活动，全权代表我方处理采购活动的一切事宜。

 单位负责人代表签字：

 响应人全称（公章）

 日期：

附：

授权代表姓名： （签字）

职 务：

详细通讯地址：

邮 政 编 码：

传 真：

电 话：

电 子 信 箱：

|  |  |
| --- | --- |
| 授权代表身份证复印件粘贴处 | 授权代表身份证复印件粘贴处 |