**附件3**

**法定代表人授权委托书**

致：（ 赣州市妇幼保健院 ）

本授权书声明：注册于 （公司地址）的 （公司名称）法定代表人 （法定代表人姓名、职务）代表本公司授权在下面签字的 （被授权代理人姓名、职务）、身份证号码

 为本公司的合法代理人，就贵方组织的中药配方颗粒供应企业遴选项目，以本公司名义处理一切与之有关的事务。

本授权书于 年 月 日签字生效，特此声明。

法定代表人（签字）：

被授权代理人（签字）：

企业公司（公章）：

日 期:

|  |
| --- |
| 粘贴法定代表人及被授权人身份证（彩色扫描件正、反两面） |