**授权委托书**

浙江华通医药股份有限公司：

兹委托我单位采购员＿＿＿＿＿＿＿同志，身份证号码为＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿，向贵公司采购本单位经营许可范围内的所有产品。

本单位业务结算银行信息备案：

1）户主: ＿＿＿＿＿ 开户银行: ＿＿＿＿＿ ＿＿

账号: ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

2）户主: ＿＿＿＿＿ 开户银行: ＿＿＿＿＿ ＿＿

账号:＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

有效期：自 ＿＿年＿＿月＿＿日----＿＿年＿＿月＿＿日止。

|  |
| --- |
| 身份证复印件粘贴处 |

 委托单位（盖章）：

委托单位法人代表（签字或盖章）：

 年 月 日