成都中医药大学2023-2026年度一食堂、二食堂空置窗口目标组劳务引入项目报名资料格式

单位名称：

报名人：

联系方式：

接收引入文件电子邮箱地址：

附：

1.营业执照副本

2.授权委托书(报名人为法定代表人的无需提供授权委托书，但需提供身份证)

3.法定代表人身份证、报名人有效身份证

**注：以上资料提供原件扫描件(pdf格式)并加盖鲜章。**

**本页面需与报名资料一起上传。**

1.营业执照副本

2.授权委托书

### **法定代表人授权委托书**

**致：成都中医药大学后勤基建处**

本人\_\_\_\_\_\_\_\_(姓名)系\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(供应商名称)的法定代表人，现委托(\_姓名)(身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)为我单位代理人。

代理人根据授权，以我单位名义参加贵校成都中医药大学2023-2026年度一食堂、二食堂空置窗口目标组劳务引入项目。代理人进行的签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改的响应文件，参与磋商、谈判、报价、签订合同和处理其他有关事宜，其法律后果由我单位承担。

委托期限：至少90天。

代理人无转委托权。

供应商名称(盖章)：

法定代表人(签字或签章)：

被授权人(签字)：

年 月 日

说明：法定代表人报名的，则无需提交本表。

3.法定代表人身份证、报名人有效身份证

**提示：请将法定代表人身份证复印件（正反面）粘贴在此处，并加盖公章。**

**提示：请将授权代表身份证复印件（正反面）粘贴在此处，并加盖公章。**