附件

报名授权委托书

致：福建中医药大学附属第三人民医院

茲介绍我公司 同志（身份证号： ）前往贵单位报名并购买招标文件（项目名称： 项目)，同时提交下列真实、有效、完整的报名资料，请予以接洽。

特此委托。

投标单位： （公章）

法定代表人：

授权委托日期： 年 月 日

附：1.公司营业执照复印件

2.报名代表人身份证复印件