附件 1

**单位授权委托书**

至 ：

兹授权本单位员工 ，性别： ，身份证号： ，联系电话 ，到你单位办理

 事宜，对被授权人在办理上述事项过程中签署的有关文件，我单位均予以认可，并承担相应的法律责任。

请贵单位给予协助，谢谢！

授权期限：

授权单位盖章：

 年 月 日