授权委托书

兹授权 XXX （销售代表姓名）XXXXXXXXXXXXXX（身份证号码）为XXXXXXXXXX公司 的法定业务代理人，负责与大连大学附属中山医院相关业务的市场调研、报价、销售、商务谈判、投标、合同签订执行及售后服务等一切事宜。

本授权书有效期一年，自签字之日起生效。

法定代表人签字或盖章：

被授权人签字：

公司名称（公章）：

年 月 日