法定代表人授权书

致：成都市生物医学信息学会

（比选申请人全称） 法定代表人 授权 （响应代表姓名）为响应代表，代表本公司参加协会组织的 （项目名称）项目的评选比选，全权代表本公司处理响应过程的一切事宜，包括但不限于：响应、参与开标、评选、签约等。响应代表在响应过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，本公司均予以认可并对此承担责任。响应代表无转委托权。

特此授权！本授权书自出具之日起生效。

法定代表人： 性别： 身份证号：

响应代表人： 性别： 身份证号：

单位： 部门： 职务：

详细通讯地址：

邮政编码: 电话：

比选申请人名称：（全称并加盖公章）

法定代表人或授权代表（签字）：

日期：

附：1、法定代表人身份证

2、授权代表身份证

（注：身份证应双面复印或扫描，复印或扫描页盖有比选申请人鲜章）