

## 授权委托书

元江哈尼族彝族傣族自治县中医医院：

兹委托\_\_\_\_\_同志，身份证号码\_\_\_\_\_在医药代表接待日到贵单位负责我公司生产（销售）的医药产品信息介绍，凡授权范围内的事项均予认可。

附：受委托人身份证复印件

受委托人身份证正面

受委托人身份证背面

委托单位(盖章)：

法定代表人签章：

年 月 日