附件4

法人授权书

致：海南卫生健康职业学院

兹委派我公司 （姓名）参加贵校组织的 海南卫生健康职业学院2024年度报废固定资产处置项目 活动，全权代表我公司处理本次竞价中的有关事务。

本授权书于签字盖章后生效，特此声明。

附全权代表情况：

姓 名： 性 别：

身份证号码：

部 门： 职 务：

电 话：

附：法人及授权代表人身份证复印件（注：法人参加竞价，无需授权）

公司名称（盖章）：

法定代表人签字（或盖章）：

时间： 年 月 日