**附件2**

**大竹县中医院**

**设备购置专项贷款项目法定代表人授权委托书**

大竹县中医院：

我公司法定代表人 授权委托 为其代理人，参加贵院于2022年10月4日组织的大竹县中医院设备购置专项贷款项目遴选合作银行活动，并全权代表我公司处理活动中的一切事宜，及后续合同签订工作。

本授权书自 年 月 日签字生效，特此声明。

合作银行名称（加盖公章）： 日期：

法定代表人（签字或印章）： 身份证号：

联系电话：

代理人签字： 身份证号：