附件5： 委托书（个人）

委托人：\_\_\_\_\_\_\_\_身份证编号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_住址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_

被委托人：\_\_\_\_\_\_\_\_身份证编号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_住址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_

委托原因及事项：

因\_\_\_\_\_\_\_\_\_，不能亲自办理\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_相关手续，特委托\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_作为我的合法代理人全权代表我办理相关事项， 对\_\_\_\_\_\_\_\_在办理上述事项过程中所签署的有关材料，我均予以认可，承担相应的法律责任。

委托人： 被委托人：

（盖 章）

年 月 日

委托书（单位）

委托单位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法定代表人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法定授权责任人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_

职务：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_

授权范围：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法定代表人：

法定授权责任人：

（委托单位盖章）

年 月 日