附件四

申报单位授权委托书（样本）

裕民县残疾人联合会：

我单位兹委托 性别  ，身份证号：

 到贵单位办理   事宜， 对受托人在办理上述事项过程中所签署的有关文件，我单位均予以认可，并承担相应的法律责任。请贵单位给予协助。

委 托 期 限：

 委托人（盖公章）：

   年 月 日