**委托代理人授权委托书**

昆明市官渡区市场监督管理局：

根据贵局检查工作的要求，现委托以下人员代理本企业配合接受检查。

委托代理人姓名：

联系电话：

工作单位：

职务：

|  |  |
| --- | --- |
| 委托代理人或者经办人信息 | 经办人签字： |
| 委托代理人、具体经办人身份证明复印件（正反两面）粘贴处 | |

（企业盖章）

年 月 日