**委托代理人授权委托书**

昆明市官渡区市场监督管理局：

根据贵局抽查工作的要求，我单位拟委托以下人员代表本企业，配合接受贵局检查工作。

指定或委托有效期限：至 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 受托代理人姓名： | 联系方式： |
| 工作单位： | 职务： |
| 身份证复印件（正反两面）粘贴处 |

 委托人签字：

（企业签章）

 2025年 月 日