附件2

**法定代表人授权委托书**

**致：（ 赣州市中医院 ）**

本授权书声明：注册于 （公司地址）的 （公司名称）法定代表人 （法定代表人姓名、职务）代表本公司授权在下面签字的 （被授权代理人姓名、职务）为本公司的合法代理人，就贵方组织的配方颗粒遴选项目，以本公司名义处理一切与之有关的事务。

本授权书于 年 月 日签字生效，特此声明。

法定代表人（签字）：

被授权代理人（签字）：

公司（公章）：