附件2

授权委托书

单位名称：

委托人 ： 职务：

联系电话：

被委托人1： 职务：

联系电话： 证件类型：

证件号码：

被委托人2： 职务：

联系电话： 证件类型：

证件号码：

今委托 、 代为申办劳务派遣经营许可，特授权以下内容：

□ 接受行政机关依法告知的权利；

□ 签署有关承诺事项的权利；

□ 代理申请人行政许可审查中的陈述、申辩的权利；

□ 签收行政文书、证明文件的权利；

□ 。

委托期限自 年 月 日至 年 月 日。

委托人（签字）： 被委托人（签字）：

年 月 日