附件2

法定代表人授权委托书

漳州片仔癀国药堂医药连锁有限公司：

本人（姓名）系（参选人名称）的法定代表人，现委托（姓名）为我方代理人参与预约挂号微信小程序开发项目参选活动。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、确认、递交、撤回、修改本项目参选文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

代理人无转委托权。

参 选 人：（公章）

法定代表人：（签字）

身份证号码：

委托代理人：（签字）

身份证号码：

年 月 日