

法人授权委托书

邢台易德隆医药有限公司第二药品分公司：

因业务需要，我单位授权_____同志，身份证号码_____，为我公司采购、收货人员，负责向贵公司采购和接收贵公司配送的药品。授权期限至_____年___月___日。

法人签字：

授权单位盖章：

签发日期：