**附表3-2**

**被授权人的情况说明**

姓 名：

联系电话：

传 真：

手 机：

电子邮箱：

被授权人身份证复印件（反面）

粘贴处

被授权人身份证复印件（正面）

粘贴处

授权企业名称（盖章）：

**注：身份证骑缝粘贴处须加盖单位公章。**