**授 权 委 托 书**

北京市海淀区人力资源和社会保障局 ：

作为 的法定代表人，我委托 作为代理人，接受行政机关对我单位的检查（调查）。

被委托人:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 证件类型 | 号码 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

委托权限：代为接受询问，代为行使陈述、申辩和听证权，代为提出请求及代为签收法律文书或其他文书。

 委托期限: 年 月 日至结案之日

 委托人：

 单位名称：

 年 月 日

注：请同时提交委托人、被委托人身份证复印件。