附件六

领取招标文件授权委托书

余姚市政府采购中心：

（投标人全称）参加2019年余姚市财政局社会保障资金商业银行定期存款（第一期）项目（项目编号：QCG-19-001）招标活动，授权（被授权人姓名）领取招标文件，本行保证：完全符合《招标公告》关于竞标行的各项资格要求；提供与招标有关的一切资料真实、完整、合法且符合相关监管要求。

投标人全称： （公章）

法定代表人或负责人签名或签章：

年 月 日

附：

被授权人签名： 职务：

被授权人身份证号码：

通讯地址：

传真： 电话： 邮编：

注：本授权书后附被授权人清晰可辨的身份证复印件。