**法 定 代 表 人 授 权 书**

启东市特殊教育学校：

     （单位名称） 系中华人民共和国合法企业（单位），法定地址：         特授权    代表我公司全权办理针对启东市特殊教育学校听障随班就读辅听系统采购项目的投标，并签署全部有关文件、协议及合同。

我公司对被授权人签名的所有文件负全部责任。

被授权人签署的所有文件（在授权书有效期内签署的）不因授权的撤销而失效，本授权书的有效期自投标开始至合同履行完毕止。

被授权人（签字或盖章）：    性别：  年龄：   职务：

身份证号码：

通讯地址：

联系电话：

法定代表人（签字或盖章）：

投标单位（盖章）：

                                                           年  月  日