**附件1：**

**法定代表人授权书**

合肥学院：

本授权书声明： （ 公 司 名 称 ） 授权（被授权人的姓名、职务），身份证号码：为本公司的合法代理人，参加2023年合肥学院7名处级干部经济责任审计服务项目二次比价，以本公司名义处理与之有关的一切与事务。

本授权书于\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日签字生效。

法定代表人签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

被授权人签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

供应商名称：（公章）

日期：年  月   日

**被授权人身份证复印件粘贴处**