**授权委托书**

**中山大学附属第一（南沙）医院 :**

我公司授权： (联系电话: )为我公司委托代理

人，以我公司的名义负责 项目的验收事宜，承认其签署验收材

料的有效性。

公司: (盖章)

年 月 日