附表1：

**生产厂家代理授权书**

附表2：

**法定代表人授权书**

四川省第二中医医院：

 （公司名称） 法定代表人，现授权 （姓名） 为我单位授权代理人，以本单位的名义参加此次市场调研活动，全权处理此次市场调研活动的一切事宜。代理人在此次调研活动中签署的一切文件和处理的一切有关事宜，我单位均予承认，所产生的法律后果均由我单位承担。

特此声明。

公司名称（公章）：

授权人（法定代表人）： （签字或个人印章）

授权代理人（签字）： （签字）

日期： 年 月 日

附法定代表人和授权代理人身份证复印件：