**采购人员委托书**

单位名称：

 兹委托 同志（性别： ；身份证号码： ）为我公司药品采购人员，负责向贵公司采购我公司所需药品的采购事项。其采购行为均代表我单位。

委托期限： 年 月 日到 年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被委托人身份证复印件处 |  | 被委托人身份证复印件处 |

 委托人：（公章）

 企业负责人（法人代表）签字：

 日期： 年 月 日