**第五届第一次会员大会暨换届大会参会授权委托书**

**委托单位名称（公章）：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **受委托参会人姓名** |  | **是否法人** |  | **手机** |  |
| **身份证号码** |  |

1. **说明：受委托人全权代表本单位参会，享有协会章程赋予的一切权利。**

 **法定代表人签字：**

 **二O二三年月日**

**本回执填写完毕盖公章后，请将扫描件在2月15日前发至邮箱：2284378617@qq.com 或微信“广州市白蚁防治行业协会工作群”**