附件四

申报单位授权委托书（样本）

致：湘西州残疾人联合会

我单位兹委托 性别 ，

身份证号:

到贵单位办理 事宜，对受托人在办理上述事项过程中所签署的有关文件,我单位均予以认可,并承担相应的法律责任.请贵单位给予协助。

委托期限:

委托人（盖公章）:

年 月 日