

梨树县中医院
梨树中医药旅游与乡村旅游融合发展项目
法人授权委托书

本授权委托书声明：本人王德辉系梨树县中医院法定代表人，现授权我单位韩建同志为我单位关于该项目的代理人，全权代理我单位在该项目中的所有事宜。在此授权内发生的一切相关行为，我单位均予承认。

代理人无转委托，特此授权。

被授权人姓名：韩建 性别：男

身份证号码：220322196701170014

职 务：院长助理

联系电话：13694398000

授权有效期： 年 月 日至 年 月 日

授权单位（公章）：

法人代表（签字或盖章）：

被授权人（签字或盖章）：

年 月 日