**委 托 书**

委托人:

性 别:

身份证号:

 联系电话:

被委托人:

性 别:

身份证号:

联系电话:

 委托人与被委托人之间关系:

本人因                    原因，不能亲自现场确认资格审核，特委托    作为我的代理人，全权代表我办理相关事项，对被托人在办理上述事项过程中提供的相关证件及证明,我均予以认可,并承担相应的责任。

委托期限:自签字之日起至上述事项办完为止。

委托人:

                                    年   月 日