**授 权 书**

兴业银行 支行：

**一、兹因在贵行开立银行结算账户，户名 ，账号 ，单位法人/负责人： 身份证号码： ，联系电话： 。特授权本单位员工 　 身份证号码 ；岗位(职务)： ；联系电话： 前来办理下列业务（可多选）:**

□开户及印鉴预留 □账户名称变更 □法人变更 □对账方式变更 □对账联系人变更 □财务联系人变更 □大额核实联系人变更 □网银用户变更 □网银证书或密码申请、重置、补发 □印鉴变更 □签订代发工资协议 □其他：

**二、确认/变更柜面购买重要空白凭证等结算工作的财务联系人为（此项在新开户及联系人变更时填写）：**

A: 姓名 身份证号码： ；联系电话： 岗位(职务)： 。

B：姓名 身份证号码： ；联系电话： 岗位(职务)： 。

**三、本授权委托有效期自 年 月 日起生效，有效期至以下 种方式：**

（1）有效期至 年 月 日。

（2）至我公司另行书面通知时失效

**四、本公司保证本授权委托书符合法律法规规定及本公司内部规章制度，且本公司对受托人的行为所产生的后果承担全部的经济和法律责任。我公司确认其签字或盖章是真实有效的。**

受托人身份证复印件：

单位公章：

法定代表人签章：

年 月 日