授权委托书

单位名称：

经营地：

法定代表人： 职务：

受托人： 联系方式：

现委托受托人（姓名： ；身份证号码： ），代表 （单位名称）向北京市西城区人力资源和社会保障局申请出具遵守劳动保障法律法规情况证明，请协助办理。

委托有效期： 年 月 日至 年 月 日

法定代表人（签字）：

受托人（签字）：

单位（公章）：

 年 月 日