**获取招标文件授权书**

江门市政府采购中心：

本授权书声明：本单位 （供应商名称） 授权 （被授权人全名） （身份证号： ）联系电话： 获取2025年7月-2026年6月江门市财政局市本级社会保险基金定期存放分配项目（采购编号：JMGPC-202502）的招标文件。

我单位邮箱地址：

特此声明。

（盖 公 章）

年 月 日

**被授权人的有效身份证复印件背面**

**被授权人的有效身份证复印件正面**

**被授权人的有效身份证复印件背面**

**被授权人的有效身份证复印件正面**

**被授权人的有效身份证复印件背面**

**被授权人的有效身份证复印件正面**