# 授权委托书

兹有 （企业名称）委托 （身份证号： ）办理本单位《企业吸纳重点群体就业认定证明》的相关事项，委托期限自即日起至 年 月 日止。

附件：经办人身份证复印件一份

 授权单位盖章：

 年 月 日