授权委托书

 ：

本人因\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_原因不能亲自到贵单位领取社会保障卡。兹授权委托\_\_\_\_\_\_\_\_\_先生/女士作为我的合法代理人，全权代表我办理社会保障卡领取业务。

对受托人在办理社会保障卡领取过程中所签署的有关文件，我均予以认可，并承担相应的法律责任，由此所造成的一切责任损失均由本人承担。

委托期限：

委托人（签名和指纹）： 被委托人（签名）：

身份证号码： 身份证号码：

联系电话： 联系电话：

　　 年 月 日