**授权委托书**

本单位 有限公司授权委托 ，身份证号 ，为我公司办理淮安市人力资源社会保障局网上服务大厅相关业务，全权代表我公司处理人社相关业务。在整个人社业务办理过程中，该代理人的一切行为，均代表本单位，与本单位的行为具有同等法律效力。本单位将承担该代理人行为的全部法律后果和法律责任。

代理人无权转换代理权。特此委托。

单位/法人（盖章）

年 月 日