附件2

广东省名优高新技术产品证书领取授权委托书

兹我单位 需领取广东省2023年名优高新技术产品证书（证书编号为： ），特授权单位员工 （身份证: ）为我单位办理领取事宜，特此授权证明。

单位联系人：

联系电话：

联系地址：

单位名称（公章）：

企业统一社会信用代码：

日期：