委 托 书

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 委  托  人 | 姓名 |  | 性别 |  | 国籍 |  | 委  托  人 | 姓名 | |  | 性别 |  | 国籍 |  |
| 出生  日期 |  | 护照  号码 |  | | | 出生  日期 | |  | 护照  号码 |  | | |
| 职业 |  | 电话 |  | | | 职业 | |  | 电话 |  | | |
| 现住址 |  | | | | | 现住址 | |  | | | | |
| 受  托  人 | 姓名 |  | | | | | 性别 | | |  | 国籍 |  | | |
| 出生  日期 |  | | | | | 身份证号码 | | | |  | | | |
| 职业 |  | | | | | 电话 | |  | | | | | |
| 现住址 |  | | | | | | | | | | | | |
| 委  托  事  项 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 委托  权限 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 委托  期限 |  | | | | | | | | | | | | | |

委托人： （签名或按指纹）

日期： 年 月 日