

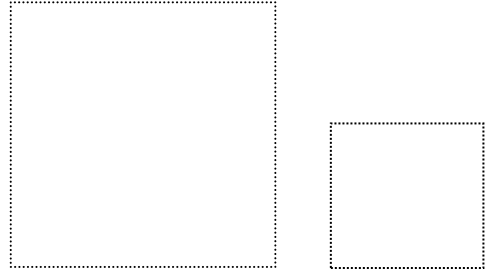
出席代表授權書

茲授權 _____ 先生 / 小姐代表本投標廠商

參加 貴院醫療機構綜合責任保險招標案 招標 / 合約有關會議，該員所做之任何承諾或簽認事項直接對本投標廠商發生效力，本投標廠商確認被授權人之下列簽樣真實無誤。

被授權人之簽樣：

請惠予核備。

Two dashed rectangular boxes are provided for signature verification. The first box is larger and positioned to the left, while the second box is smaller and positioned to the right.

此 致

中國醫藥大學新竹附設醫院

中 華 民 國 年 月 日