附件5

授权委托书

委托单位： 联系电话：

法定代表人： 身份证号码：

受委托人： 身份证号：

受委托人单位： 联系电话：

现全权委托上列受委托人在我单位与福州市人力资源和社会保障局就有关农民工工资保证金管理服务平台对接工作磋商、签约等事宜作为我单位的代理人。我单位承认受委托人所签署文件、协议及合同或处理的相关事务的法律效力，并对被授权人签署的所有文件、协议及合同负全部责任。

委托期限自本授权委托书签字或盖章之日起至农民工工资保证金管理服务平台对接工作等相关事宜完成之日止。

受委托人无转委托权。

委托单位（盖章）：

法定代表人（签字或盖章）：

受委托人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日