

委 托 书

委托人	姓名:	性别:	国籍:
	出生日期:	护照号码:	
	职业:	电话:	
	住址:		
受托人	姓名:	性别:	国籍:
	出生日期:	护照号码:	
	职业:	电话:	
	住址:		
受托人	姓名:	性别:	国籍:
	出生日期:	护照号码:	
	职业:	电话:	
	住址:		
委托原因:			
委托事项:			
委托权限： <input type="checkbox"/> 受托人有转委托权 <input type="checkbox"/> 受托人中任意一人可办理委托事项 <input type="checkbox"/> 受托人无转委托权 <input type="checkbox"/> 受托人需共同办理委托事项			
委托期限：自_____年___月___日起至_____年___月___日止。			
其他需说明的情况:			

委托人：_____（签名）

_____年___月___日