附件1：

数字保函业务负责人

授权委托书

义乌市公共资源交易中心：

XXX（公司名称）特授权XXX、XXX（被授权人姓名、职务）为我方电子保函系统对接的代表，以我方名义全权处理电子保函对接一切事宜。

特此声明。

单位名称：（加盖单位公章）

法人或授权委托人：（签名）

日 期： 年 月 日

（以上格式，仅供参考）