

授 权 委 托 书

兹委托我单位员工：姓名 _____，身份证号 _____，性别 _____，任职部门 _____，职务 _____，代表本单位，申请变更千寻位置账号 _____ 关联的手机号邮箱及办理相关手续，因该变更所产生后续问题和责任均由本单位承担。

特此声明。

授权单位（公章）：

授权日期：____年 ____月 ____日