**取单授权委托书**

中山中聚供应链服务有限公司：

兹我司授权姓名： 身份证号： 全权代表我司向贵司取号提单: ，该授权人的签字及代表贵司将提单送达给我司。请知悉。

公司（公章）：

日期：

中山中聚供应链服务有限公司

地址: 广东省中山市中山三路怡华商业中心西座908室

电话: +86 760 2360 7188

传真: +86 760 2360 7187