附件

**个人委托书**

委 托 人： 身份证号：

被委托人： 身份证号：

本人因不能亲自前来办理2017年度会计初级专业技术资格证书领取相关手续，特委托 作为我的合法代理人，全权代表我办理相关事宜，对被委托人在办理上述事项过程中所签署的有关文件，我均予以认可，并承担相应的法律责任。

委托人（签字）：

年 月　 日

|  |
| --- |
| 委托人身份证  粘贴处 |

|  |
| --- |
| 被委托人身份证  粘贴处 |