**附件五：**

**授权委托书（单位）**

**委托单位：**

法定代表人或负责人姓名： 职务：

单位住所：

联系电话：

**受委托人1：**

工作单位：

通讯地址： 电话：

**受委托人2：**

工作单位：

通讯地址： 电话：

现委托上列受委托人在中科（威海）海洋生物产业研究院有限公司自行清算过程中代为本单位处理相关事宜。上述代理人的代理权限为以下第 项：

1.代为申报债权，就申报事项接受清算组询问、作出承诺或说明等；

2.代为协商债权清偿事宜，代为签署清算协议；

3.对债权审核结果予以确认或提出异议；

4.代收与清算事宜相关的各种信函、法律文书；

5.代收债权清偿款项。

委托单位（盖章）：

年 月 日