**委托清算授权书**

本公司:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，法人代表:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，身份证号:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。授权将银行卡POS交易清算资金结算至我公司:姓名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，身份证号:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，因以上指定结算账户授权引起的一切法律责任和经济纠纷均由本公司承担，特此声明及授权。

指定账户名称:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

指定银行账户:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

指定开户行:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

开户行联行号：

授权方（公章）： 被授权方：

法定代表人（签字）： 被授权方（签字）：

年 月 日 年 月 日