### 密码重置申请

(公司名称) 委托(姓名) ，身份证号 ，邮箱 ，手机号 ，处理聊城大学采购管理系统账号密码重置事宜。

（被委托人的身份证复印件）

公司名称：

公司负责人(签字)：

日 期: