**密码重置申请函**

深圳市全药网药业有限公司：

 （填写申请单位名称）因 （ 申请原因），申请将平台登录密码重置，请予办理。

我单位的 （法人代表姓名）代表本单位授权 （被授权人的姓名、身份证号码）为本单位的数字证书密码重置代理人，以本单位名义全权处理数字证书密码重置事宜。

特此申请

单位名称： （加盖公章）

法定代表人： （签名或印章）

被授权人： （签名）

日 期： 年 月 日

**法人代表**

**居民身份证复印件粘贴处**

**被授权人**

**居民身份证复印件粘贴处**

使用要求：加盖企业鲜章，将彩色电子扫描件发送至邮箱：quanyaowang@126.com。（邮件主题请写“密码重置申请函+企业名称”）