**法定代表人证明书**

供应商名称：

单位性质：

地址：

成立时间： 年 月 日

姓名： 性别： 年龄： 身份证号码： ；

职务 系 （供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

供应商： （盖单位章）

年 月 日

说明：此页后附法定代表人身份证复印件并加盖单位电子章。