附件2

法定代表人身份证明

申请单位名称：

 单位性质：

地址：

 成立时间：

 经营范围：

 姓名： 系(单位名称) 的法定代表人。

 联系电话：

 特此证明。

申请单位：(盖章)

年 月 日