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

附件：法定代表人身份证复印件（加盖单位公章）