**法定代表人身份证明**

申请人名称：

单位性质：

地址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓名： 性别：

年龄： 职务：

系 （申请人名称）的法定代表人。

特此证明。

法定代表人身份证复印件（正反、清晰可见）

申请人： （盖单位章）

年 月 日