**法定代表人身份证明**

供 应 商： 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 （供应商名称）的法定代表人。 特此证明。

附：法定代表人身份证复印件

供应商： （盖单位章）

日 期： 年 月 日