**法定代表人身份证明**

报名人名称：

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 （报名人名称）的法定代表人。

特此证明。

报名人： （盖单位章）

年 月 日