**法定代表人身份证明**

供应商名称：

地址：

成立时间：

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。

                                                                                            供应商：          (盖单位章）

联系电话：

 年   月    日