

(一) 法定代表人资格证明书

供应商名称：_____

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（供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

附：法人人身份证复印件正反面

供应商名称：（公章）

年 月 日