附件2

**法定代表人证明书**

单位名称：

地 址：

姓 名： 性别： 职务：

身份证号码：

系 的法定代表人。

特此证明。

法定代表人身份证正反面复印件

参选人： （参选人公章）

日 期： 年 月 日