# 法定代表人资格证明书

兹证明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（先生|女士）在我单位任\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_职务，为我单位法定代表人，特此证明。

本证明书有效截止日期\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

单位全称(盖章)：

年 月 日

该代表人住址：

联系电话：