附件4

**法定代表人证明书**

单位名称：

地 址：

姓名：　　 性别：　 　　年龄：　 　职务：　　 　系　 　　　　　　　　 　　　（单位名称）的法定代表人。

特此证明。

　　 单位名称（公章）：

　　　 日 期：　 　　　年　　月　　日