附件2

法定代表人身份证明书

丰都县退役军人事务局：

　　　（法定代表人姓名）在　　　　　　　　　　　　（承包商名称）任　　　　　　　　　　　　　　　　职务，是　　　　　　　　　　　　　　　　　（承包商名称）的法定代表人。

特此证明。

　　　　　　　　　　　　　　　（承包商公章）

　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（附：盖单位公章的法定代表人身份证正反面复印件）