法定代表人（主要负责人）身份证明

双牌县劳动人事争议仲裁委员会：

我 （单位名称）的法定代表人（主要负责人）为 ，职务 。

特此证明。

（单位全称，加盖公章）

年 月 日

附：法定代表人（或主要负责人）：

性别：

年龄：

民族：

住址：

电话：

**注：**提交本证明时，请一并提交企业法人营业执照或其它单位依法登记（成立）证明。