



## 基金会身份证明

北京市戈友公益援助基金会：

兹证明，理事\_\_\_\_\_，身份证号码：\_\_\_\_\_；

性别：（男/女），为\_\_\_\_\_（基金会名称）现任理事或理事长，

任期：\_\_\_\_\_。

特此证明！

单位名称：

年 月 日

（单位公章）