证 明

湖州师范学院保卫处：

兹证 xxxx公司/单位，法人XXXX,身份证号：330502199501010001，联系电话：15722322606。为我校 XXXX学院/合作单位，需申请车牌登记，车牌号：XXXXX，需要办理包年停车。烦请贵处协助办理，谢谢！

 XXX学院/部门 202X年X月XX日