**结算人与法人的关系证明**

拉卡拉支付股份有限公司：

兹有我单位职工姓名： ，身份证号： 。目前属我单位在岗职工，现任财务负责人。因公司经营需求特授权门店： （地址： ）通过拉卡拉支付的经营收入结算至该职工银行卡 ：若由此产生法律纠纷及经济损失,我单位将承担相应责任。

特此证明。

授权公司名称(盖公章):

授权人（法人）签字(按手印):

被授权人签字(按手印):

签署日期: