**委托书**

五华县人力资源和社会保障局：

我单位现委托干部姓名： ，职务： ，联系电话： 到贵局办理受伤职工姓名： ，身份证号码： 的以下业务：

□工伤认定申请相关业务

□签领工伤认定申请受理决定书

□签领认定工伤决定书

用人单位： 受委托人：

（盖章） （签名、盖手印）

日期： 日期：

|  |  |
| --- | --- |
| 受委托人身份证正面 | 受委托人身份证反面 |