**委托书**

五华县人力资源和社会保障局：

本人姓名： 身份证： 联系电话： 因 ，不能亲自到贵局签领 **□工伤认定申请受理决定书** **□认定工伤决定书** ，现委托 ，联系电话： ，与我的关系： ，代我签领。

委托人：

（签名、盖手印）

日期：

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