**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： 到贵局签领受伤职工姓名： ，身份证号码： 的工伤劳动能力鉴定结论书。

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 |