工伤保险待遇办理结果邮寄信息

工伤职工姓名：

工伤职工身份证号码：

收件人姓名：

收件地址：

收件人联系方式：

收件人身份证号码：

须知：邮寄地址填写不准确导致告知文书未能被申请人实际接收的，文书退回之日视为告知；因申请人自己填写的邮寄地址变更未及时告知社会保险经办机构、申请人拒绝签收，导致告知文书未能被申请人实际接收的，文书退回之日视为告知之日。

职工或其近亲属签名： 　 年　月　日

代办人（签名）： 　 年　月 日