**授权委托书**

委托人（单位）：

受委托人：

（1）姓名： 身份证号码：

与委托方关系： 联系电话：

（2）姓名： 身份证号码：

与委托人关系： 联系电话：

现委托上列受委托人到贵局办理 （身份证号码： ）的工伤认定相关手续及签收相关文书。

委托人签名（盖章）：

日期：

备注：1.受委托人应提交身份证明复印件；

2.工伤职工委托的，应签名确认；用人单位委托的，应加盖单位公章确认。