**授权委托书**

兹就 于 年 月 日受到事故伤害，特委托工作所在单位 （单位名称）代为领取和签收工伤认定的相关法律文书。

委托人签名：

 年 月 日

**联 系 函**

苏州市人力资源和社会保障局：

现有我单位 同志（身份证号码： 、手机： ），前往贵局办理我单位职工 同志（身份证号码： ）的工伤认定申请以及相关材料的呈交和法律文书的领取等事宜。

单位联系地址：

单位联系邮编：

请贵局协助为盼！

（单位名称及签章）

 年 月 日