附件10

XXX人力资源和社会保障局

关于事故伤害委托调查的函

（202X）川“地区简称”工调函XXXX号

（受托地）：

 我局于 年 月 日受理了 （申请人） 提交的 （受伤职工）的工伤认定申请，由于 （原因） ，特委托贵地对 （受伤职工） 的事故伤害进行调查取证，并在 （约定时间） 日内将调查结果回复我局。相关资料附后。

请予支持，盼复。

附件：1.《工伤认定申请表》

2.医疗机构诊断情况、劳动关系等相关材料

3.《工伤认定申请受理决定书》（（202X）川“地区简称”工受XXXX号）

联系人： 联系电话：

 XXX人力资源和社会保障局

 （工伤认定专用章）

 年 月 日