**个人申请鉴定的单位信息表**

|  |  |
| --- | --- |
| 伤者姓名 |  |
| 单位名称 |  |
| 注册地址 |  |
| 通讯地址  （一定要详细） |  |
| 单位收件人 |  |
| 收件人电话 |  |
| 备注 | 单位的通讯地址、收件人姓名、联系电话请在填写时核实一遍，以免邮寄的结论被退回 |

**个人申请鉴定的单位信息表**

|  |  |
| --- | --- |
| 伤者姓名 |  |
| 单位名称 |  |
| 注册地址 |  |
| 通讯地址  （一定要详细） |  |
| 单位收件人 |  |
| 收件人电话 |  |
| 备注 | 单位的通讯地址、收件人姓名、联系电话请在填写时核实一遍，以免邮寄的结论被退回 |