附件8

XXX人力资源和社会保障局

不予同意延长工伤认定申请时限告知书

（202X）川“地区简称”不同延XXXX号

（用人单位名称）：

根据你单位于 年 月 日提交的延长工伤认定申请时限的申请，我局经研究决定，因（原因） ，不予同意延长工伤认定申请时限。

XXX人力资源和社会保障局

（工伤认定专用章）

年 月 日

注：本决定书一式三份，社会保险行政部门、受伤职工或者其近亲属、用人单位各留存一份。