行政复议申请书

（适用于法人或者其他组织）

申请人（法人或者其他组织名称）：

住所（文书送达地址）：

邮政编码 ： 电话：

法定代表人（姓名）： 电话：

委托代理人（姓名）： 电话：

被申请人：（名称）

行政复议请求：

。

事实和理由：

。

申请人（加盖公章）：

XXXX年XX月XX日

行政复议申请书

（适用于公民）

申请人（姓名）： 性别：

身份证（其他有效证件）号码：

住所（文书送达地址）：

邮政编码： 电话：

委托代理人（姓名）： 电话：

被申请人：（名称）

行政复议请求：

。

事实和理由：

。

申请人（请亲笔签名）： XXXX年XX月XX日

行政复议证据材料清单

（格式样本）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 证据名称 | 页码 | 备注 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

    提交人：（签名或单位盖章）

              提交时间：××××年×月×日