**附件**

行政复议申请书

（参考模板）

申请人： 公民 性别 民族 出生年月

公民身份号码 住址 电话

或（申请人：法人或其他组织 住所地

统一社会信用代码 。

法定代表人（或主要负责人） 职务 联系电话 ）

委托代理人（如有）： 电话

被申请人：

行政复议请求：

事实和理由：

此致

行政复议机关名称

申请人（签名或者盖章）：

申请书提交时间 ： 年 月 日