行政复议申请书

申请人： 身份证号：

住所（联系地址）：

邮政编码： 联系电话：

法定代表人或主要负责人： 职务：

委托代理人： 联系电话：

被申请人：（全称）

行政复议请求：

事实和理由：

此致

（行政复议机关名称）

 申请人：

年 月 日