**行政复议授权委托书**

委托人（单位）：

法定代表人姓名： 职 务：

联系电话： 通讯地址：

受委托人姓名： 工作单位：

联系电话： 通讯地址：

受委托人姓名： 工作单位：

联系电话： 通讯地址：

现委托 （受委托人）在 的行政复议案中，作为我方委托代理人参加行政复议。

委托权限如下：

□1、代为发表行政复议代理意见

□2、代为放弃、变更或撤回行政复议请求

□3、代为签收行政复议法律文书

□4、其他事项：

 （委托人）签章

 年 月 日