**行政复议申请书**

申请人：姓名 性别 年龄 职业

住址 身份证号码

联系电话

委托代理人

被申请人：名称 地址

法定代表人：

申请人不服被申请人 （具体行政行为）

申请行政复议。

行政复议请求：

申请行政复议的事实和理由：

此 致

（行政复议机关全称）

申请人：（签名或盖章）

年 月 日

附：1.申请书副本 份；

2.有关材料 份；