行政复议申请书（表格式）

**复议案件案号：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请人**  (非自然人) | **名 称** |  | **住 所 地 址** | |  |
| **法定代表人** |  | **法定代表人职务** | |  |
| **联系电话** |  | **送 达 地 址** | |  |
| **委托代理人** | **姓 名** |  | **联 系 电 话** | |  |
| **委托权限** |  | **与申请人关系** | |  |
| **被申请人** | **单位名称** |  | **联 系 电 话** | |  |
| **法定代表人** |  | **住 所 地 址** | |  |
| **第三人** | **姓名（名称）** |  | **公民身份号码** | |  |
| **联系电话** |  | **送 达 地 址** | |  |
| **复议所涉**  **行政行为** |  | | | | |
| **复议请求** | **1.撤销□ 2.撤销并责令重作□ 3.变更□**  **4.确认违法□ 5.确认违法并责令重作□ 6.确认不作为并责令限期履行□**  **（以上勾选为单选，不选或多选均无效）** | | | | |
| **事实与理由** | （可附纸） | | | | |
| **申请人**  **签名或盖章** |  | | | **申请**  **时间** | 年 月 日 |
| **备注** | 复议申请书原件递交给复议机关一份，并另行根据当事人人数递交。 | | | | |