行政复议申请书（表格式）

**复议案件案号：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请人**（自然人） | **姓 名** |  | **公民身份号码** |  |
| **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** | （可另附纸） |
| **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。 |