

行政复议申请书（公民）

申请人：（姓名）_____性别_____出生年月_____

身份证（其他有效证件）号码_____工作单位_____

住所（联系地址）_____邮政编码_____电话_____

委托代理人：（姓名）_____电话_____

被申请人：（名称）_____

行政复议请求：_____

事实和理由：_____

此致

（行政复议机关名称）

- 附件：1. 申请书副本 _____ 份
2. 申请人身份证明材料复印件
3. 其他有关材料 _____ 份
4. 授权委托书（有委托代理人的）

申请人（签名或者盖章）：_____

（申请行政复议的日期）____年____月____日

行政复议申请书（法人或者其他组织）

申请人：（名称）_____

住所（联系地址）_____ 邮政编码_____ 电话_____

法定代表人或者主要负责人（姓名）_____ 职务_____

委托代理人：（姓名）_____ 电话_____

被申请人：（名称）_____

行政复议请求：_____

事实和理由：_____

此致

（行政复议机关名称）_____

- 附件：1. 申请书副本 份
2. 申请人身份证明材料复印件
3. 其他有关材料 份
4. 授权委托书（有委托代理人的）

申请人（签名或者盖章）：_____

（申请行政复议的日期）____年____月____日

法定代表人身份证明书

（法定代表人姓名）_____ 在我单位任_____ 职务，是我单位的法定代表人。

特此证明。

年 月 日

（证明单位公章）

附：法定代表人住所（联系地址）_____

电话_____

行政复议授权委托书（公民）

委托人：（姓名）_____性别_____出生年月_____

身份证（其他有效证件）号码_____工作单位_____

住所（联系地址）_____邮政编码_____电话_____

委托代理人：（姓名）_____性别_____出生年月_____

身份证（其他有效证件）号码_____工作单位_____

律师证号码_____工作单位_____

住所（联系地址）_____邮政编码_____

我对（被申请人）（具体行政行为）不服，向（复议机关名称）
_____提出行政复议申请，现委托（委托代理人姓名）
_____作为我参加行政复议的代理人。

委托期限：_____

代理权限如下：_____

委托人（签字）：

被委托人（签字）：

年 月 日

行政复议授权委托书（法人或者其他组织）

委托人：（名称）_____

住所（联系地址）_____ 邮政编码 _____ 电话 _____

法定代表人或者主要负责人（姓名）_____ 职务 _____

委托代理人：（姓名）_____ 性别 _____ 出生年月 _____

身份证（其他有效证件）号码 _____ 电话 _____

律师证号码 _____ 工作单位 _____

住所（联系地址）_____ 邮政编码 _____

我单位对（被申请人）（具体行政行为）不服，向（复议机关名称）_____ 提出行政复议申请，现委托（委托代理人姓名）_____ 作为我单位参加行政复议的代理人。

委托期限： _____

代理权限如下： _____

委托单位（公章）

委托单位法定代表人或主要负责人（签字）：

被委托人（签字）：

年 月 日