行政复议申请书

（适用于申请人为法人或其他组织）

申请人：（名称）

住所（联系地址）： 邮编： 联系电话：

法定代表人（主要负责人）： （姓名） 职务：

委托代理人： 姓名 电话：

被申请人： 住所地：

法定代表人： 职务：

第三人：（姓名或者名称）

住所（联系地址）： 电话：

行政复议请求：

事实和理由：

此致

（行政复议机关名称）

申请人（签名）：

（申请行政复议的日期） 年 月 日