**公民申请**

行政复议申请书

（仅供参考）

申请人： 性别： 出生年月：

身份证号码： 工作单位：

住所(联系地址) ： 邮政编码： 电话：

委托代理人： 电话： （有委托代理人的）

被申请人：

申请人不服被申请人 于（时间） 作出的 （不服的具体行政行为） 向复议机关申请行政复议。

行政复议请求 ： （请求撤销/确认违法/责令履行等）

事实和理由 ：

此致

（行政复议机关）

申请人：（签字）

 年　 月 　日

第 页，共 页