**法人或者其他组织申请**

行政复议申请书

（仅供参考）

申请人：

统一社会信用代码：

住所（联系地址）：

邮政编码： 电话：

法定代表人或主要负责人： 职务：

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：（签字或盖章）

年　 月 　日

第 页，共 页