

# 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

(法人或其他组织)

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: \_\_\_\_\_

委托人单位 (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