行政复议申请书

申请人：（姓名） 性别： 出生年月：

身份证（或其他有效证件）号码：

工作单位： 住址：（联系地址） 电话：

申请人（若为法人或者其他组织）：（名称）

住所地：（联系地址） 电话：

法定代表人或者主要负责人：（姓名） 职务：

电话：

委托代理人：（姓名） 电话：

被申请人：（名称） 住所地：（联系地址）

法定代表人：（姓名）

行政复议请求：

 。

事实和理由：

 。

此致

濮阳市人民政府

 申请人(签名摁手印或者盖章)：

 （申请行政复议日期） 年 月 日

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.授权委托书及委托代理人身份证复印件(若存在委托情况)