**行政复议申请书**

申请人：（姓名）；性别；出生年月

住所（联系地址）

电话

被申请人：（名称）

行政复议请求

事实和理由

此致

泉州市丰泽区人民政府

附件：

1、申请书副本一份

2、申请人身份证明材料复印件

3、其他有关材料一份

4、授权委托书（有委托代理人的）

申请人（签名或者签章）：

年 月 日

**行政复议申请书**

（法人或者其他组织名称）

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

泉州市丰泽区人民政府

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（签名或者签章）：

（申请行政复议的日期） 年 月 日