行政复议申请书

(公民/法人或者其他组织)

申请人：（姓名） 性别 出生年月

身份证（其他有效证件）号码 工作单位

住所（联系地址） 邮政编码 电话

[（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

（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议件

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

**授 权 委 托 书**

委托单位名称：

法定代表人姓名：. 职务：

受委托人姓名①： 性别：

工作单位： 职务：

地址： 邮编：

电话：

受委托人姓名②： 性别：

工作单位： 职务：

地址： 邮编：

电话：

现委托 在我单位与 因 行政复议案中，作为我方参加行政复议的委托代理人。授权如下：

1. 代为参加行政复议，进行听证，调解、和解；
2. 代收相关法律文书。

委托单位： （盖章）

年 月 日

注：1、本委托书在向忻州市忻府区人民政府提交行政复议案件答复书时一并提交，受委托人不超过2人；

2、授权（一、二）部分不得变更或放弃，授权需慎重。