**行政复议申请书**

申请人：（法人或者其他组织名称） 。

统一社会信用代码： 。

地址： ，联系电话 ： 。

法定代表人或者主要负责人：（姓名） ，（职务） 。

委托代理人：（姓名） ，联系电话： 。

被申请人：（名称） 。

行政复议请求：申请人因不服被申请人 ，现向台山市人民政府提出复议申请，请求

。

事实和理由：

。

此致

台山市人民政府

附件：1.申请书副本 份。

2.申请人身份证明材料复议件。

3.证据 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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **证据名称** | **页数** | **备注** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |

**申请人证据目录**