附件：

**行政复议申请书**

（个人申请模板）

姓名： 性别: 出生年月:

身份证号码: 工作单位:

联系地址：

联系电话:

委托代理人： 电话： （有委托代理人的）

被申请人：

行政复议请求 ：

事实和理由 ：

 此致

上海市虹口区人民政府

文书送达地址: 邮政编码:

 申请人： （**亲笔签名**）

 年　 月 　 日

申请复议应提供以下材料:

1、申请书2份（均需亲笔签名）；

2、申请人身份证明材料复印件2份；

3、决定书复印件2份；

4、授权委托书（有委托代理人的）；

5、其他有关材料（如照片、视频、其他证据等）2份。

邮局平信、挂号信、EMS

寄：飞虹路518号

 虹口区行政复议局 收

邮编：200086

**行政复议委托书**

（参考样式）

案由：（申请人）不服（被申请人作出的具体行政行为）

委托人（姓名或名称）：

代理人姓名： 工作单位：

联系地址： 联系电话：

代理人姓名： 工作单位：

联系地址： 联系电话：

委托人现委托代理人参加该行政复议案。

委托事项和权限如下（仅供参考）：

1、代为参加谈话，接受调查；

2、代为确认、变更、撤回行政复议申请；

3、代为查阅被申请人提供的答复意见、证据、依据及其他材料；

4、代为签收法律文书。

5、

委托人（签名或盖章）：

代理人（签名或盖章）：

 年 月 日

**行政复议申请书**

（单位申请模板）

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： 职务：

委托代理人： 电话： （有委托代理人的）

被申请人：

行政复议请求：

事实和理由：

 此致

上海市虹口区人民政府

文书送达地址: 邮政编码:

 申请人： （盖章）

 年　 月 　日

申请复议应提供以下材料:

1、申请书副本2份；

2、申请人身份证明材料复印件（营业执照、法定代表人身份证明书等）2份；

3、决定书复印件2份；

4、其他有关材料（如照片、视频、其他证据等）2份；

5、授权委托书（有委托代理人的）

邮局平信、挂号信、EMS

寄：飞虹路518号

 虹口区行政复议局 收

邮编：200086

**法定代表人身份证明**

（格式样本）

 系我单位的法定代表人，担任

 职务。

 申请人（名称、印章）：

 日期：

**申请撤回行政复议申请书**

上海市虹口区人民政府：

 本人 （身份证号： ）于 年 月 日向你单位虹口区人民政府提出的申请 （填写行政复议申请书上的行政复议请求） 的行政复议申请，现本人自愿予以撤回并承担相应的法律责任，不再以同一事实和理由提出行政复议申请。

 撤回申请人： （**亲笔签名**）

 年　 月 　日

附：申请人身份证复印件