附件1

行政复议申请书

（公民/法人或者其他组织）

申请人：（姓名），（性别），身份证（或者其他有效证件）号码：×××，文书送达地址：×××，邮政编码：×××，联系电话：×××。

[申请人：（法人或者其他组织名称），文书送达地址：×××××××××××××××，邮政编码：×××××，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），（性别），身份证（或者其他有效证件）号码：××××××××××××，文书送达地址：×××××××××××××××，邮政编码：××××，联系电话：×××××××××。

被申请人：××××××（行政机关全称）。

行政复议请求:申请人不服被申请人作出的××××（行政行为和文号），请求××××。

主要事实和理由：申请人于××年××月××日通过×××（方式）得知该行政行为，特申请行政复议。×××××××××××××××××××××××××××××××××××××××××××××（陈述主要事实与理由）。

[行政复议请求:申请人曾要求被申请人履行××××（法定职责），请求责令被申请人履行该项法定职责。

主要事实和理由：申请人曾于××年××月××日通过××××（方式）要求被申请人履行法定职责，被申请人未依法履行，申请人特申请行政复议。×××××××××××××××××××××××××××××××××××××××××××××××（陈述主要事实与理由）。]

此致

第二师铁门关市人民政府

附件：1.行政复议申请书副本×份；

2.申请人身份证明材料复印件；

3.其他有关材料×份；

4.授权委托书及被委托人身份证明（有委托代理人的；委托律师代理的，还需提交律所函及律师执业证明）。

申请人（签字或者盖章）：

 ××年××月××日