行政复议申请书（公司）

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：

 申请人：（盖章）

 年　 月 　 日