**个人行政复议申请书**

申请人： 性别： 出生日期： 年 月 日

身份证号码： 联系电话：

住 址：

被申请人： 市 局 住所地：

联系电话： 负责人： 职务：

第三人： （如有则填写） 性别： 出生日期： 年 月 日

身份证号码： 联系电话：

住 址：

**申请复议的请求：**

申请人不服被申请人于 年 月 日作出的 （要求撤销或变更某具体行政行为） 具体行政行为，现申请复议。

**申请复议的事由及理由：**

1、 （具体展开，可分条分点阐述） 。

2、 。

3、 。

此致

省 厅

申请人：

年 月 日

附：本申请书副本 份；原处理决定书 份；其它证明文件 份。

注：申请复议的理由主要陈述原处理决定中事实不符，适用法律、法规不正确，处罚

处理不当，程序违法等问题。