行政复议申请书

申请人： ，性别： ，出生年月： ，

身份证号码： ，工作单位： ，

住址：

邮政编码： ，电话： 。

被申请人： 。

行政复议请求：

事实和理由：

此致

抚顺市人民政府

申请人（签名或盖章）：

年 月 日