**行政复议申请书**

申请人：姓名、性别、年龄、身份证号、职业、地址（法人或者其他组织的名称、统一社会信用代码、地址，法定代表人的姓名、职务。）

被申请人（具体行政行为作出机关）：名称、地址、法定代表人姓名，职务

复议请求：申请人因不服被申请人 年 月 日作出的 （具体行政行为），特提出行政复议申请，请求 。

事实及理由：

（写明事发的经过以及提出行政复议请求的理由）

此致

包头市昆都仑区人民政府

申请人：（签名或盖章）

年 月 日

**注：请按照此模板自行准备行政复议申请书。**