行政复议申请书

**(法人或者其他组织)**

申请人： ，地址： ，邮政编码： ，电话： 。

法定代表人或者主要负责人： 职务： 。

委托代理人： 电话： 。

被申请人：

行政复议请求：

。

事实和理由：

。

此致

马村区人民政府

申请人：

年 月 日