

# 行政复议申请书（单位）

申请人：单位名称。

住所：单位地址。

法定代表人：姓名，职务，联系电话。

被申请人：被申请人名称。

住所：被申请人地址。

法定代表人：姓名，职务。

复议请求：依法撤销被申请人×年×月×日作出的××具体行政行为（或确认被申请人×年×月×日作出的××具体行政行为违法）。

事实及理由：

此致

（行政复议机关名称）

申请人：（加盖申请人公章）

×年×月×日（申请行政复议的日期）