行政复议监督申请书

（适用法人或者其他组织）

申请人：法人或者其他组织名称，住所（联系地址），邮政编码，电话号码。

法定代表人或者主要负责人：姓名，职务。

委托代理人：姓名，工作单位或者住址，电话号码。

委托代理人：姓名，×××律师事务所律师。

被申请人：单位全称。

行政复议监督请求：×××××××××××××××。

事实和理由：××××××××××××××××××。

此致

××××（行政复议监督机关名称）

附件：1.行政复议监督申请书副本××份

2.营业执照或者其他组织批准成立的证明材料的复印件

3.其他有关材料××份（原行政复议申请书、不予受理或者驳回申请的决定、具体行政行为相关证据等）

4.授权委托书（有委托代理人的）

5.委托代理人的身份证明材料复印件（有委托代理人的）

（法人或者其他组织盖章/法定代表人或者主要负责人签名）

 （申请行政复议监督的日期） 年 月 日