行政复议申请书

（公民）

申 请 人： ，性别 ， 年 月 生，身份证号码： ，住所（联系地址） 。

委托代理人：

被申 请 人：

法定代表人：

地址：

      行政复议请求：

事实和理由：

此致

新乡市人民政府

                     申请人:

                                     年   月   日