参加行政复议申请书

（组织）

第三人：（名称）

住所：（联系地址）

邮政编码： 电话：

（法定代表人或者主要负责人）：（姓名） 职务：

委托代理人：（姓名） 电话：

住所：（联系地址）

被申请人：（名称）

行政复议请求：

参加行政复议的事实和理由：

此致

（行政复议机关名称） 

第三人（签名或盖章）：

 （申请参加行政复议的日期） 年 月 日

附件：⒈参加行政复议申请书副本 份

 ⒉其他有关材料 份