授权委托书

委托人：\*\*\*，身份证号码:\*\*\*\*\*\*，联系方式:\*\*\*\*\*\*

住 址：\*\*\*\*\*\*

受委托人：\*\*\*，身份证号码:\*\*\*\*\*\* ，联系方式:\*\*\*\*\*\*

住址：\*\*\*\*\*\*

现委托上列受委托人在\*\*\*不服被申请人\*\*\*\*作出\*\*\*\*\*\*具体行政行为行政复议一案中，作为行政复议代理人。

申请人:（签字按捺手印/盖章）

 年     月     日