

补正行政复议申请通知书

福田府行复〔2024〕595号

许世杰：

你提交的行政复议申请材料已收悉。经审查，本机关认为你提交的行政复议申请表述不清楚，根据《中华人民共和国行政复议法》第三十一条，现通知你补正以下材料：

一、《中华人民共和国行政复议法》第三十条第一款第三项规定：“……对符合下列规定的，行政复议机关应当予以受理：（三）有具体的行政复议请求和理由”。

你在复议申请书中请求责令被申请人履行法定职责，但你提交的被申请人对你举报深圳市福田区元达数码配件商行的一事所作的告知短信显示，被申请人已对你的举报事项作出了不予立案的处理结果。现请你明确是不服该不予立案决定，还是仍认为被申请人对你的举报事项未履行相应法定职责申请行政复议。如你是不服该不予立案决定申请复议，可将复议请求表述为：请求撤销被申请人对申请人关于深圳市福田区元达数码配件商行涉嫌“好评返现”的举报作出的不予立案决定，并责令重新作出处理。

二、为确认你提交的复议申请资料真实，及未向有管辖权法院起诉等情况，请填写《申请行政复议申明事项》（见附件）。

请你接到本通知后10个工作日内补正申请材料（为避免混

淆，请在补正文书上注明“补正”字样；本机关地址：深圳市福田区上步南路 1001 号锦峰大厦 A 座 27 楼，联系电话：0755-88992680）。依照《中华人民共和国行政复议法》第三十一条、《中华人民共和国行政复议法实施条例》第二十九条的规定，补正申请材料所用时间不计入行政复议审理期限。有正当理由不能按期补正的，应当向本机关提供相应证明材料；无正当理由逾期不补正的，视为你放弃行政复议申请。

特此通知。

附件：申请行政复议申明事项

深圳市福田区人民政府
二〇二四年八月二十三日



本《补正行政复议申请通知书》一式两份，一份送达申请人，一份由本机关存档。

申请行政复议申明事项		
(填写说明详见背面)		
申 请 人	单位或姓名	
	代 理 人	
	联系电话	
被申请人		
申请复议的具体 行政行为		
知道具体行政行 为的时间		年 月 日
复议请求		撤销□/变更□/责令履行□/确认违法□/确认无效□
是否已向法院起 诉		
是否已向其他机 关申请行政复议		
本人保证所提供资料均为真实 (签名):		
年 月 日		

(填写说明详见背面)

申 请 人	单位或姓名	
	代 理 人	
	联系电话	
被申请人		
申请复议的具体 行政行为		
知道具体行政行 为的时间		年 月 日
复议请求		撤销 ☐ /变更 ☐ /责令履行 ☐ /确认违法 ☐ /确认无效 ☐
是否已向法院起 诉		
是否已向其他机 关申请行政复议		
本人保证所提供资料均为真实（签名）：		
年 月 日		

填写说明

一、申请人一栏

单位或姓名一项：申请人为法人或者其他组织的，填写法人或者其他组织的名称；申请人为自然人的，填写姓名。例：对《深圳市工伤认定书》不服，用人单位申请行政复议的，填写用人单位名称；伤者或者家属申请行政复议的，填写伤者或者家属的姓名。

代理人一项：申请人如果委托他人代理的，填写被委托人的姓名。

联系电话一项：填写申请人（或代理人）的电话号码，固定电话、移动电话均可。

二、被申请人一栏

填写作出具体行政行为的行政机关的名称，一般情况下，即在有关行政文书上盖章的单位。例：对《深圳市工伤认定书》不服，该认定书盖章的单位是深圳市人力资源和社会保障局，此栏就填写深圳市人力资源和社会保障局。

三、申请复议的具体行政行为一栏

填写有关行政文书的名称和文号。例：对《深圳市工伤认定书》不服，填写深人社认字（*）【2015】第***号《深圳市工伤认定书》。

四、知道具体行政行为的时间一栏

填写签收、取得有关行政文书或知道具体行政行为的时间。例：对《深圳市工伤认定书》不服，签收时间与盖章时间不一致，以签收或者知道的时间为准。

五、复议请求一栏：在相应的请求后面打“√”。

六、是否已向法院起诉一栏：未就本次复议的具体行政行为向法院提起行政诉讼的，填写否或者没有。

七、是否已向其他机关申请行政复议一栏：同上。