



순회법원 메릴랜드 지방법원, 관할: _____ City/County 시/카운티

Located at _____ Telephone _____
소재지 _____ 전화 _____

STATE OF MARYLAND

Court Address
법원 주소

Case No. _____
사건 번호 _____

메릴랜드 주

OR

또는

Plaintiff vs. _____
Defendant

원고 대 피고

PETITION TO PERMIT INSPECTION OF A CASE RECORD

**사건 기록 검사 허가 신청
(Md. Rule 16-934(b)(1)(B))
(메릴랜드 규칙 16-934(b)(1)(B))**

I petition to permit inspection of the information specified below contained in the above captioned case. In support of this petition I offer the following:

본인은 위 제목 사건에 포함된 아래에 기재된 정보를 검사하는 것을 허가해 주실 것을 신청합니다. 이 신청을 뒷받침하기 위해 다음을 제안합니다.

1. In this action I am a party to this action a person who has been permitted to intervene as a party
본 소송에서 저는 이 소송의 당사자입니다 당사자로서 개입하도록 허락을 받은 사람입니다

2. On _____ the following information was withheld from public inspection:

에, 다음의 정보가 일반 검사가 유보되었습니다.

(Date)

(날짜)

3. The reason(s) for permitting inspection of the information is/are:

해당 정보의 검사를 허용할 사유:

Date

날짜

Signature

서명

Telephone Number

전화번호

Printed Name

성명(정자체)

Fax

팩스

Address

주소

E-mail

이메일

City, State, Zip

시, 주, 우편번호

CERTIFICATE OF SERVICE

송달 증명서

I certify that I served a copy of this petition upon all parties to the action and each identifiable person who is the subject of the case record by mailing first class mail, postage prepaid hand delivery, _____ to: _____ on _____

본인은, 이 신청서 사본을 본 소송의 모든 당사자들과, 사건기록의 대상자로서 식별되는 각 사람에게 다음 날짜에 우송료를 선지불한 1종 우편으로 직접 인편으로 송달했음을 확인합니다 _____ 받은이:

(Date)
(날짜)

Name
성명

Signature
서명

City, State, Zip
도시, 주, Zip 코드

Name
성명

Address
주소

City, State, Zip
도시, 주, Zip 코드

Date
날짜

Signature of Party Serving
송달하는 당사자의 서명

NOTICE TO ALL PERSONS: Unless someone requests a hearing, this petition will be decided by a judge without a hearing.

모든 사람들에게 대한 고지: 누군가가 청문을 신청하지 않는 한, 이 신청은 청문 없이 판사에 의해 결정됩니다.