

Sample for Reference Purposes Only. Forms have bilingual format for your convenience, but must be completed and filed with the court in English.



순회법원, 관할지 \_\_\_\_\_

메릴랜드

City/County  
시/카운티

Located at  
소재지

Telephone  
전화번호

Court Address  
법원 주소

Case No. \_\_\_\_\_

사건 번호. \_\_\_\_\_

VS.

대

Plaintiff  
원고

Defendant  
피고

Address  
주소

Address  
주소

City, State, Zip  
시, 주, 우편 번호

City, State, Zip  
시, 주, 우편 번호

## REQUEST TO SUBSTITUTE MEDIATOR AND SELECTION OF MEDIATOR BY STIPULATION

### 조정자 교체 및 규정에 따른 조정자 선택 요청

We agree to attend mediation proceedings pursuant to Md. Rule 9-205 conducted by:

메릴랜드주 규칙 9-205에 따라 다음 조정자가 진행하는 조정 절차에 참석할 것에 동의하고:

Name of Mediation Program or Mediator

조정 프로그램 또는 조정자 이름

Address

주소

City, State, Zip

시, 주, 우편번호

Telephone Number

전화번호

and we have made payment arrangements with the mediator. We request that the court substitute this mediator for the mediator designated by the court.

조정자 마련을 위한 결제 금액을 지불했습니다. 법원이 본 조정자를 법원이 지명한 조정자로 교체할 것을 요청합니다.

Plaintiff /Attorney Signature  
원고/변호사 서명

Attorney Number  
변호사 번호

Defendant /Attorney Signature  
피고/변호사 서명

Attorney Number  
변호사 번호

Printed Name  
정자체 성명

Printed Name  
정자체 성명

Address  
주소

Address  
주소

Case No: \_\_\_\_\_  
사건 번호: \_\_\_\_\_

City, State, Zip  
시, 주, 우편 번호

City, State, Zip  
시, 주, 우편 번호

Telephone Number  
전화 번호

Telephone Number  
전화 번호

Fax  
팩스

Fax  
팩스

E-mail  
이메일

E-mail  
이메일

I, \_\_\_\_\_, agree to conduct mediation proceedings in the  
Name of Mediator  
above-captioned case in accordance with Md. Rule 9-205(e), (f), (g), (h), (i), (j), and (k).

본인, \_\_\_\_\_, 은(는) 메릴랜드주 규칙  
조정자 이름  
9-205(e), (f), (g), (h), (i), (j), 및 (k)에 따라 상기에 명시된 사건에서 조정 절차를 진행하는 데 동의합니다.

I solemnly affirm under the penalties of perjury that I have the qualifications prescribed by Md. Rule 9-205(d)(5).  
본인은 위증의 경우 처벌을 받는다는 전제하에 메릴랜드주 규칙 9-205(d)(5)에 규정된 자격을 갖추고 있음을 엄숙히  
선언합니다.

Date  
날짜

Mediator's Signature  
조정자 서명

***For information about Mediation and how to apply for a fee waiver please contact  
the Family Support Services Coordinator in your County/City.***

**조정과 관련된 정보와 수수료 면제 신청 방법에 대한 자세한 내용은 카운티/시의  
가족 지원 서비스 코디네이터로 문의하시기 바랍니다.**