À	군외답건		OUNT OF MAKT	LAND FORCity/County (시/카
	I contad at (Th.A.)			
DICIARY	Located at (장소)	Court Address (법	 원 주소)	Case No(사건 변호
STATE OF	MARYLAND	VS		
(메릴랜드 =	주)	(대)		Defendant (Ⅱ □)
		CONFIDENTIA		NT
	(Request	비밀 5 for Shielding of Ir	L충 문서 Iformation in Cri	iminal Case)
	(Trequest	_	보 은폐 신청서)	
	equests Shielding ト은폐를 신청합니다)		Requests Shielding 를 신청합니다)	Witness Requests Shield
Due to: (이유:)		· Made by Defendant 를 대신하는 사람(들)(
		by Defendant or Pers 를 대신하는 사람(들)(
	_			
	U Other (기타)			
	U Other (기타)			
Victim/Complaina (미해자/고소인/	U Other (기타)ant/Witness (Please print.) 증인 (정자로 기재해 주십시오.)		Victim/Complainant/\	Witness (Please print.) ! (정자로 기재해 주십시오.))
Victim/Complaina (피해자/고소인/ Address (주소)	ant/Witness (Please print.)))	Victim/Complainant/V (피해자/고소인/증인	Witness (Please print.)
(피해자/고소인/ Address (주소)	ant/Witness (Please print.) 증인 (정자로 기재해 주십시오.)))	Victim/Complainant/(미해자/고소인/증인 Address (추소)	Witness (Please print.) 년 (정자로 기재해 주십시오.))
(피해자/고소인/ Address (주소)	ant/Witness (Please print.) 중인 (정자로 기재해 주십시오.)))	Victim/Complainant/(미해자/고소인/증인 Address (추소)	Witness (Please print.) 년 (정자로 기재해 주십시오.)) 두, 우편번호)
(피해자/고소인/ Address (주소) City, State, Zip (A	ant/Witness (Please print.) 중인 (정자로 기재해 주십시오.)))	Victim/Complainant/시 (피해자/고소인/증인 Address (추소) City, State, Zip (시, 축	Witness (Please print.) 년 (정자로 기재해 주십시오.)) 두, 우편번호)
(国해자/고소인/ Address (李丕) City, State, Zip (人 Telephone Number	ant/Witness (Please print.) 증인 (정자로 기재해 주십시오.) 지, 주, 우편변호) er (전화번호)))	Victim/Complainant/V(비해자/고소인/증인 Address (추소) City, State, Zip (서, 즉	Witness (Please print.) 인 (정자로 기재해 주십시오.)) F, 우편변호) 전화변호)
(피해자/고소인/ Address (주소) City, State, Zip (A Telephone Number Victim/Complains (피해자/고소인/	ant/Witness (Please print.) 증인 (정자로 기재해 주십시오.) 지, 추, 우편변호) er (전화번호)))	Victim/Complainant/V(미해자/고소인/증인 Address (추소) City, State, Zip (서, 즉 Telephone Number (전 Victim/Complainant/V(미해자/고소인/증인	Witness (Please print.) 신 (정자로 기재해 주십시오.)) 두, 우편변호)
(미해자/고소인/ Address (주소) City, State, Zip (A Telephone Number Victim/Complaina (미해자/고소인/ Address (주소)	ant/Witness (Please print.) 중인 (정자로 기재해 주십시오.) 지, 주, 우편변호) er (전화변호) ant/Witness (Please print.) 증인 (정자로 기재해 주십시오.)))	Victim/Complainant/\(\(\mathbb{I}\) 해자/고소인/증인 Address (주소) City, State, Zip (시, 축 Telephone Number (전 Victim/Complainant/\(\(\mathbb{I}\) 해자/고소인/증인 Address (주소)	Witness (Please print.)
(미해자/고소인/ Address (주소) City, State, Zip (A Telephone Number Victim/Complaina (미해자/고소인/ Address (주소)	ant/Witness (Please print.) 증인 (정자로 기재해 주십시오.) 지, 주, 우편변호) er (전화번호)))	Victim/Complainant/V(비해자/고소인/종인 Address (추소) City, State, Zip (시, 축	Witness (Please print.)
(미해자/고소인/ Address (주소) City, State, Zip (A Telephone Number Victim/Complaina (미해자/고소인/ Address (주소)	ant/Witness (Please print.) 증인 (정자로 기재해 주십시오.) 지, 주, 우편변호) er (전화변호) ant/Witness (Please print.) 증인 (정자로 기재해 주십시오.)))	Victim/Complainant/\(\(\mathbb{I}\) 해자/고소인/증인 Address (주소) City, State, Zip (시, 축 Telephone Number (전 Victim/Complainant/\(\(\mathbb{I}\) 해자/고소인/증인 Address (주소)	Witness (Please print.)
(国해자/고소인/ Address (李全) City, State, Zip (人 Telephone Number Victim/Complaina (国해자/고소인/ Address (李全) City, State, Zip (人 Telephone Number	ant/Witness (Please print.) 증인 (정자로 기재해 주십시오.) 지, 주, 우편변호) er (전화변호) ant/Witness (Please print.) 증인 (정자로 기재해 주십시오.) 다. 주, 우편변호) er (전화변호) ffirm that the contents of and belief. (본인은 위증	f this confidential sup	Victim/Complainant/\(\(\mathbb{I}\) im \(\mathbb{I}\) im \(\mathbb{I}\) Address (奉全) City, State, Zip (从, 考 Telephone Number (各 Victim/Complainant/\(\mathbb{I}\) im \(\mathbb{I}\) im \(\mathbb{I}\) Address (奉全) City, State, Zip (从, 考 Telephone Number (各 Victim/Complainant/\(\mathbb{I}\) im \(\mathbb{I}\) im \(\mat	Witness (Please print.)
(国해水/立を包/ Address (孝全) City, State, Zip (人 Telephone Numbe Victim/Complaina (国해자/立を包/ Address (孝全) City, State, Zip (人 Telephone Numbe	ant/Witness (Please print.) 중인 (정자로 기재해 주십시오.) 지, 주, 우편변호) er (전화변호) ant/Witness (Please print.) 중인 (정자로 기재해 주십시오.) 지, 주, 우편변호) er (전화변호) ffirm that the contents of	f this confidential sup	Victim/Complainant/\(\(\mathbb{I}\) im \(\mathbb{I}\) im \(\mathbb{I}\) Address (奉全) City, State, Zip (从, 考 Telephone Number (各 Victim/Complainant/\(\mathbb{I}\) im \(\mathbb{I}\) im \(\mathbb{I}\) Address (奉全) City, State, Zip (从, 考 Telephone Number (各 Victim/Complainant/\(\mathbb{I}\) im \(\mathbb{I}\) im \(\mat	Witness (Please print.)
(国部자/立を包/ Address (季全) City, State, Zip (人 Telephone Number Victim/Complaine (国部자/立を包/ Address (季全) City, State, Zip (人 Telephone Number	ant/Witness (Please print.) 증인 (정자로 기재해 주십시오.) 지, 주, 우편변호) er (전화변호) ant/Witness (Please print.) 증인 (정자로 기재해 주십시오.) 다. 주, 우편변호) er (전화변호) ffirm that the contents of and belief. (본인은 위증	of this confidential sup 조 처벌 하에서 이 비합니다.)	Victim/Complainant/V(미해자/고소인/증인 Address (추소) City, State, Zip (시, 축 Telephone Number (전 Victim/Complainant/V(미해자/고소인/증인 Address (추소) City, State, Zip (시, 축 Telephone Number (전 Diplement request are	Witness (Please print.)

Sample for Reference Purposes Only. Forms have bilingual format for your convenience, but must be

completed and filed with the court in English.

NOTICE: Remote access to the name, address, telephone number, date of birth, e-mail address and place of employment of a victim or non-party witness is blocked. (Md. Rule 16-910) (통지: 피해자 또는 당사자가 아닌 증인의 이름, 주소, 전화변호, 생년월일, 이메일 주소, 직장에 대한 원격 전속은 차단

(통지: 피해자 또는 당사자가 아닌 증인의 이름, 주소, 전화번호, 생년월일, 이메일 주소, 직장에 대한 원격 접속은 차단됩니다.) (메릴랜드 주 규칙16-910)