

Superior Court of Washington, County of _____
워싱턴 상급 법원, 카운티

In re:
제목:

Petitioner/s (person/s who started this case):
청원인(들)(이 소송을 시작한 사람(들)):

And Respondent/s (other party/parties):
및 피청원인(들)(상대 당사자(들)):

No. _____
번호

Sealed Cover Sheet – Confidential:
봉인된 표지 - 기밀:

(check one)
(하나를 선택하십시오)

Sealed Financial Source Documents
(SEALFN)

봉인된 자금 출처 문서(SEALFN)

Sealed Personal Health Care Records
(SEALPHC)

봉인된 개인 건강관리 기록(SEALPHC)

Sealed Confidential Report (SEALRPT)
봉인된 기밀 보고서(SEALRPT)

Court Clerk: This is a Restricted Access Document. Do not file in a public access file.

법원 서기: 이 문서는 접근 제한 문서입니다.
공개 열람 파일에 철하지 마십시오.

Sealed Cover Sheet – Confidential

봉인된 표지 - 기밀:

Important! Use this cover sheet as **page 1** of a separate filing. Check document/s below. Write “Confidential” at least one inch from the top of the first page of each attached document. For use only in family law, guardianship, and protection order cases.

주요사항! 본 표지를 별도 제출 서류의 **1페이지**로 이용하십시오. 아래 문서를 확인하십시오. 각 첨부 문서의 첫 페이지 상단으로부터 1인치 이상의 거리를 두고 “Confidential(기밀)”을 적으십시오. 가정법, 후견, 보호 명령 사건 전용.

Financial Source Documents (SEALFN) (describe) _____
자금 출처 문서(SEALFN)(설명)

-
- [] Health Care Records (SEALPHC)
건강관리 기록(SEALPHC)
 - [] Medical/Psychological Report (SEALRPT)
의료/심리 보고서(SEALRPT)
 - [] Court Visitor/Guardian ad Litem Report (SEALRPT)
법원 방문재소송 후견인 보고서(SEALRPT)
 - [] Social Security Representative Payee Report (SEALRPT)
사회보장 대표 수취인 보고서(SEALRPT)
 - [] Other _____
기타

Submitted by:
제출인:

Signature 서명	Print Name 이름(정자체로 기입)	[]WSBA []CPG# WSBA CPG#

Privacy Notice! All parties, court staff, and authorized volunteers may have access to these documents.

개인정보 보호 통지! 모든 당사자, 법원 직원, 승인된 자원봉사자는 해당 문서에 접근할 수 있습니다.