

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 방문자/소송 후견인 보고서(SEALRPT)
- [] Social Security Representative Payee Report (SEALRPT)
사회보장 대표 수취인 보고서(SEALRPT)
- [] Other _____
기타

Submitted by:

제출인:

▶ _____

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