

Superior Court of Washington, County of \_\_\_\_\_  
워싱턴 고등 법원, 카운티 \_\_\_\_\_

In re:

회신:

Petitioner/s (person/s who started this case):

청원인(이 사건을 시작한 사람):

\_\_\_\_\_

And Respondent/s (other party/parties):

피청구인(다른 당사자):

\_\_\_\_\_

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

제 \_\_\_\_\_

Service Accepted

(ACSR)

수락된 송달

(ACSR)

**Service Accepted**

**수락된 송달**

1. I am (name): \_\_\_\_\_ . I accept  
service of the following documents (check all that apply):

1. 저는 다음과 같은 사람입니다(이름): \_\_\_\_\_ 다음 문서의  
송달을 수락합니다(해당하는 모든 항목에 표시).

(The most common documents are listed below. Check only those documents that were served. Use the "Other"  
boxes to write in the title of each document served that is not already listed.)

(가장 일반적인 문서는 다음과 같습니다. 제공된 문서만 확인하십시오. '기타' 상자를  
사용하여 아직 나열되지 않은 각 문서의 제목을 작성하십시오.)

<input type="checkbox"/> Petition to/for _____	
<input type="checkbox"/> 다음에 대한 청원: _____	
<input type="checkbox"/> Summons	<input type="checkbox"/> Notice of Hearing _____
<input type="checkbox"/> 소환장	<input type="checkbox"/> 심리 통지 _____

<input type="checkbox"/> Order Setting Case Schedule <input type="checkbox"/> 명령 설정 사건 일정	<input type="checkbox"/> Motion for Temporary Family Law Order <input type="checkbox"/> 동의 for 임시 가족법 명령 <input type="checkbox"/> and Restraining Order <input type="checkbox"/> 및 금지 명령
<input type="checkbox"/> Notice Re Military Dependents <input type="checkbox"/> 군인 가족에 대한 통지	<input type="checkbox"/> Proposed Temporary Family Law Order <input type="checkbox"/> 제안된 임시 가족법 명령
<input type="checkbox"/> Proposed Parenting Plan <input type="checkbox"/> 제안된 양육 계획	<input type="checkbox"/> Motion for Immediate Restraining Order (Ex Parte) <input type="checkbox"/> 즉시 금지 명령에 대한 동의(일방적)
<input type="checkbox"/> Proposed Child Support Order <input type="checkbox"/> 제안된 자녀 양육비 명령	<input type="checkbox"/> Immediate Restraining Order (Ex Parte) and Hearing Notice <input type="checkbox"/> 즉시 금지 명령(일방적) 및 심리 통지
<input type="checkbox"/> Proposed Child Support Worksheets <input type="checkbox"/> 제안된 자녀 양육비 워크 시트	<input type="checkbox"/> Restraining Order <input type="checkbox"/> 금지 명령
<input type="checkbox"/> Sealed Financial Documents <input type="checkbox"/> 봉인된 재정 문서	<input type="checkbox"/> Motion for Contempt Hearing <input type="checkbox"/> 경멸 심리 운동
<input type="checkbox"/> Financial Declaration <input type="checkbox"/> 재무 선언문	<input type="checkbox"/> Order to Go to Court for Contempt Hearing <input type="checkbox"/> 경멸 심리를 위해 법원에 출두하라는 명령
<input type="checkbox"/> Declaration of: _____ <input type="checkbox"/> 선언문: _____	<input type="checkbox"/> Other: _____ <input type="checkbox"/> 기타: _____
<input type="checkbox"/> Declaration of: _____ <input type="checkbox"/> 선언문: _____	<input type="checkbox"/> Other: _____ <input type="checkbox"/> 기타: _____
<input type="checkbox"/> Declaration of: _____ <input type="checkbox"/> 선언문: _____	<input type="checkbox"/> Other: _____ <input type="checkbox"/> 기타: _____
<input type="checkbox"/> Other: _____ <input type="checkbox"/> 기타: _____	<input type="checkbox"/> Other: _____ <input type="checkbox"/> 기타: _____
<input type="checkbox"/> Other: _____ <input type="checkbox"/> 기타: _____	<input type="checkbox"/> Other: _____ <input type="checkbox"/> 기타: _____
<input type="checkbox"/> Other: _____ <input type="checkbox"/> 기타: _____	<input type="checkbox"/> Other: _____ <input type="checkbox"/> 기타: _____

**2. Personal Jurisdiction (check one):**

**2. 개인 관할권 (하나만 선택):**

- ☐ I **agree** this court has jurisdiction over me (or my client) for this case.
- ☐ 저는 이 사건에 대해 이 법원이 본인(또는 고객)에 대한 관할권을 가지고 있음에 동의합니다.
- ☐ I **do not agree** this court has jurisdiction over me (or my client) for this case because:
- ☐ 저는 다음과 같은 이유로 이 사건에 대해 이 법원이 본인(또는 고객)을 관할한다는 데 동의하지 않습니다.

---



---

Signing this form means you agree that you have *received* the court papers for this case. It does not mean that you *agree* with the papers.

이 양식에 서명한다는 것은 이 사건에 대한 법원 서류를 *받았다는* 데 동의한다는 의미입니다.  
귀하가 서류에 *동의한다는* 의미는 아닙니다.

If you sign below, you must also list an address where you agree to accept legal papers for this case. This may be a lawyer's address or any other address.

아래에 서명하는 경우 이 사건에 대한 법적 서류 수락에 동의하는 주소도 기재해야 합니다.

변호사의 주소 또는 기타 주소일 수 있습니다.

Sign here	Print name (if lawyer, also provide WSBA #)	Date
여기에 서명	정자체로 기재한 이름(변호사인 경우 WSBA 번호 제공)	날짜

street address or P.O. box	city	state	zip
소 또는 사서함	시/	주	우편번호

(Optional) email: \_\_\_\_\_  
(선택 사항) 이메일: \_\_\_\_\_

(If this address changes before the case ends, you **must** notify all parties and the court clerk in writing. You should file the Notice of Address Change form (FL All Family 120). You must also update your Confidential Information form (FL All Family 001) if this case involves parentage or child support.)

(사건이 끝나기 전에 이 주소가 변경되면 모든 당사자와 법원 서기에게 서면으로 알려야 합니다. 주소 변경 통지 양식(FL All Family 120)을 제출해야 합니다. 이 사건에 부모 또는 자녀 양육이 포함되는 경우 기밀 정보 양식(FL All Family 001)도 업데이트해야 합니다.)

☐ I am the lawyer for (name): \_\_\_\_\_

☐ 저는 (이/를) \_\_\_\_\_의 변호사입니다.