

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

Mark this box if this form contains Restricted Information.

이 양식에 제한된 정보가 포함되어 있으면 이 상자에 표시하십시오.



DISTRICT COURT OF MARYLAND FOR

메릴랜드 지방법원

Located at  
소재지

Court Address  
법원 주소

City/County  
시/카운티

Telephone  
전화

Case No.  
사건 번호

Trial Date  
재판 날짜

STATE OF MARYLAND  
OR

메릴랜드 주  
또는

Plaintiff/Judgment Creditor  
원고/판결 채권자

Address  
주소

City, State, Zip  
시, 주, 우편 번호

vs.

대.

Defendant/Judgment Debtor  
피고/판결 채무자

Address  
주소

City, State, Zip  
시, 주, 우편 번호

MOTION  
신청

Unless you are filing into a restricted case type (Adoption, Emergency Evaluation, Extreme Risk Protective Order (ERPO), Guardianship, Juvenile, Gender Declaration), if this submission contains Restricted Information (confidential by statute, rule or court order) you must file a Notice Regarding Restricted Information Pursuant to Rule 20-201.1 (form MDJ-008) with this submission, and check the Restricted Information box on this form.

제한된 사례 유형(입양, 긴급 평가, 극단적 위험 보호명령(ERPO), 후견, 청소년, 성별 선언)으로 제출하지 않는 한, 이 제출에 제한된 정보(법령, 규칙 또는 법원 명령에 의한 기밀)가 포함되어 있는 경우, 규칙 20-201.1에 따라 제한된 정보에 관한 통지(양식 MDJ-008)를 함께 제출하고, 이 양식에 있는 제한된 정보 박스에 체크표시하십시오.

I am the  attorney for  plaintiff  defendant  other (specify):

본인은 다음 당사자의 원고 피고 기타 (명시하세요): 변호사입니다

Request hearing on Motion  
신청에 대한 심리 요청

Date  
날짜

Signature  
서명

Attorney Number  
변호사 번호

Printed Name  
이름을 정자로 기입

Address  
주소

Telephone

전화

Fax

팩스

Email

이메일

**CERTIFICATE OF SERVICE**

**송달 증명서**

I certify that I served a copy of this Motion upon the following party or parties by  mailing first class mail, postage prepaid  hand delivery, on \_\_\_\_\_ to:

Date

본인은 이 신청 사본이 아래의 당사자(들)에게 제1종 우편, 요금 선납으로 우송 직접, \_\_\_\_\_에 송달되었음을 증명합니다: 날짜

Name

이름

Address

주소

Name

이름

Address

주소

Date

날짜

Signature of Party Serving

송달하는 당사자의 서명

**ORDER**

**명령**

It is ORDERED:

다음과 같은 명령이 내려졌습니다.

the hearing on Motion be set for \_\_\_\_\_ at \_\_\_\_\_  AM  PM at the following location:

Date

Time

신청에 대한 심리를 \_\_\_\_\_ 일 \_\_\_\_\_ 오전 \_\_\_\_\_ 오후 시에 다음 장소에서 실시한다: 날짜 시간

the relief requested be GRANTED

구제 요청을 허용한다

the relief requested is DENIED

구제 요청을 기각한다

Comments: \_\_\_\_\_

참고 사항: \_\_\_\_\_

Date

날짜

Judge

판사

ID Number

ID 번호