STATE OF WASHINGTON
DEPARTMENT OF LICENSING
PO Box 9031 • Olympia, Washington 98507-9031

申立人の名前 _____)
)
Washington州の運転免許証番号_____)
申立人)
v.)
Washington州)
Department of Licensing)
被申立人)
_____)

運転者の審問会への召喚状

ケース報告番号□ _____

事件の日付 _____

_____

_____

_____

_____

審問日へ

_____

審問時刻

_____ 太平洋時間

WASHINGTON州の名の下に、あなたは、上記の日時に実施される免許局の審問に、**電話で**出席するよう求められています。

この召喚状は、審問の終了まで、またはあなたが審問官により何らかの形で解放されるまで、有効です。この審問は正式な法的手続きであり、この召喚状は法律に基づいて発行されています。

審問当日に連絡可能な電話番号を提供しますので、直ちに審問部門（**hearingsubpoenas@dol.wa.gov**）までメールを送ってください。**この召喚状への返信には、運転者の氏名、免許証番号、および審問の日付を必ず記載してください。**正当な理由により予定された審問に出席できない場合は、できるだけ早く審問部門にメールで連絡してください。

この召喚状に従って対応または出廷しなかった場合、上記の件に関する免許局の手続きが却下される可能性があります。

召喚状の請求者 _____

本状は、20_____年_____月_____日付けで作成されました。

審問官の署名：_____

審問官の氏名をタイプするか、または楷書（活字体）で記入してください。 _____

行政法務局–電話: (360) 664-1444、ファックス: (360) 570-4950、メール: Hearings@dol.wa.gov

WAC 308-103-090
RCW 46.20.308