

常習的交通違反者の審問の申立て

- HTO (Habitual Traffic Offender, 常習的交通違反者) とは、5年間のうちに以下のいずれかに該当した運転者を指します。
- RCW 46.65.02 (Revised Code of Washington 46.65.02, Washington州修正法46.65.02) に記載されている違反行為のうち、3回以上、有罪判決を受けた者。
 - WAC 308-104-160に記載されている交通違反 (動態違反) を20回以上行った者、またはその違反で有罪判決を受けたと認定された者。

常習的交通違反者と認定された場合、再取得の資格を得るまで運転免許は取り消されます。詳しくは当局のウェブサイト do.wa.gov をご覧ください。以下に特別な記載が無い限り、すべての審問は電話で実施されます。不完全な要請は、拒否されます。この書式を完成させて、以下まで郵送またはファックスしてください。

Administrative Law Office
Department of Licensing
 PO Box 9031
 Olympia, WA 98507-9031
 ファックス番号: (360) 570-4950

HTOによる免許取消処分を受けた方は、多くの場合、運転資格に関して他の問題も抱えています。この審問は**HTOによる免許取消処分**にのみ適用されます。現在、いずれかの矯正施設に収監されている場合、運転資格を回復することはできません。

すべてのお知らせは**Department of Licensing (DOL) に保管されている住所に郵送**されます。住所を更新する場合は dol.wa.gov にアクセスするか、最寄りの運転免許事務所に相談してください。

運転者情報

氏名 (姓、名、ミドルネーム) を読みやすい文字で記入するか入力してください。			
生年月日 (月/日/西暦)	運転免許証番号	州	10桁の電話番号
以下の項目すべてに回答しなければ、申請は不完全とみなされ却下されます: 次の質問にお答えください			
1. 過去2年間に、公道で自動車を運転したことがありますか? はい いいえ 「はい」の場合、以下に、最後の運転の日付と場所を記載してください。 日付: _____ 場所 (都市、州): _____			
2. 以下にご回答ください: 運転に関係する事案で、裁判で係争中のものがありますか? はい いいえ 「はい」の場合、以下の情報を提供してください (下に記載されていない追加の裁判期日については、その詳細を添付してください)			
日付	場所 (都市または郡/州)	違反内容 (スピード違反など)	裁判所 (出廷先、わかっている場合)

弁護士情報 (該当する場合)

弁護士の名前 (公選弁護士の場合は記載しない)		弁護士の住所 (都市、州、郵便番号)	
弁護士の10桁の電話番号	弁護士の10桁のファックス番号	弁護士のメールアドレス	

通訳者の要請

関係者または証人が英語を話さない場合は、有資格の通訳者による通訳サービスが無料で提供されます。通訳者が必要な場合は、以下の情報を入力してください。

通訳者の申請 通訳者が必要です	聴覚障害があります	第一言語	方言
--------------------	-----------	------	----

私は、運転免許局が、私が自動車を運転したにも関わらずそれを申告しなかったという情報を受け取った場合、RCW 46.65に基づき、当局が私の運転資格に対して更に措置を取る可能性があることを理解しています。私は、上記が偽証ではなく真実かつ正確な情報であることをWashington州の法の下に宣言します。

署名日および場所 _____ **X** 運転者の署名