Washington State Department of Social & Health Services
Transforming lives

STATE OF WASHINGTON
DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES
DIVISION OF CHILD SUPPORT (DCS)

審議会の要請
Request for Conference Board
(WAC 388-14A-6400)

記入方法

審議会を要請するには、この用紙にご記入のうえ、下記の養育費課（DCS）の住所もしくはFAX番号宛にご送付ください。この用紙を使用する代わりに、DCSに連絡して口頭で審議会の要請をしていただくことも可能です。署名以外は活字体、もしくはタイプにてご記入下さい。青または黒のインクを使用して下さい。必要な場合は別紙を添付してください。

私にはDCSとの議論があります。私はDCSのスタッフと問題解決を試みました。次の理由で審議会を要請します。

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

私は以下の事項を理解しています。

1. 審議会は非公式に苦情を処理するよう試みます。審議会は法廷命令を修正できません。法廷は審議会の判決を審査しません。
2. これは行政手続法(Chapter 34.05 RCW)に基づく審判手続き（公聴会）の要請ではありません。審議会は審問に対して自分が有する他の権利の代わりはしません。この要請によってDCSが徴収措置を取ることを阻止することはありません。
3. 私は自分自身を弁護するか、あるいは第三者が私を弁護することができます。DCSは私の経費の支払いをしません。
4. DCSはこの要請の写しを私の養育費事例の他の当事者に送付することができます。DCSは他の当事者へ送付される写しから私の住所を削除します。

_____ _____
日付 署名

_____ _____
自宅電話番号 勤務先電話番号 活字体あるいはタイプで氏名を記入

この記入済みのフォームを下記宛にご送付下さい。
DIVISION OF CHILD SUPPORT
PO BOX 11520
TACOMA WA 98411-5520
FAX: 866-668-9518

_____
私書箱 または番地・街路名

_____
市 州 郵便番号

返答の際は、事例番号を参照のこと:

雇用、サービス、もしくは当プログラムの活動のいかなる面においても、人種、肌の色、国籍、信条、宗教、性別、年齢、障害の有無によって差別されることはありません。この用紙は、ご希望により異なる書式をご利用いただけます。