

성인보호서비스 선서

Declaration to Adult Protective Services

|    |          |   |      |
|----|----------|---|------|
| 이름 | 중간이름 이니셜 | 성 | 생년월일 |
|----|----------|---|------|

본인 \_\_\_\_\_ (은)는 다음과 같이 선합니다:  
이름(정자체로 기입)

필요하면 추가 페이지를 첨부하십시오. 추가 페이지에 순서대로 번호를 매기십시오.

본인은 워싱턴주 법률이 규정하는 위증 처벌 조항에 따라 위 내용(및 첨부된 내용)이 사실이고 정확하다는 것을 선서합니다.

\_\_\_\_\_ 페이지를 첨부합니다.  
번호

선서인 서명

날짜

서명 장소(도시 및 주)