Sample for Reference Purposes Only. Forms have bilingual format for your convenience, but must be completed and filed with the court in English. 表格样本,仅供参考. 为了提供便利,表格采用双语格式,但 向法 院提交的表格必须用英语填写。 ↑□ Mark this box it this form contains Restricted Information. 如果本表单包含受限信息,请勾选此框。 MARYLAND CIRCUIT COURT FOR _____, MARYLAND City/County , MARYLAND DICIARY 市/县 _____ Case No. _____ Court Address 案件编号 ______ 法院地址 Plaintiff Defendant 原告 被告 Street Address Street Address 街道地址 街道地址 City, State, Zip City, State, Zip Telephone Telephone 城市、州、邮政编码 城市、州、邮政编码 电话 ADDRESS CHANGE REQUEST 地址更改申请 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. 如果呈件包含受限信息(根据法令、裁定或法院命令予以保密), 您必须在提交本材料的同时, 提交一份《根据第20-201.1条规则有关受限信息的通知》(表格MDJ-008),并勾选本表格上的"受限信息"框。 姓名: ☐ Domestic ☐ Criminal Trial/Hearing Date: ☐ Civil 民事 刑事 庭审/听证日期: 家庭 Please update the record in this case to reflect my correct/new mailing address. 请更新本案件记录,以便反映我的正确/最新邮寄地址。 I am the: 我是: ☐ Other (Specify): _____ ☐ Plaintiff ☐ Defendant ☐ Witness 原告 被告 证人 其他(请注明): My OLD address was: 我的旧地址是: Street Address 街道地址 Suite/Apartment # 套房/公寓编号

City

城市

State

州

Zip

邮政编码

My NEW address is:				
我的新地址是:		Street Address 街道地址		
	City 城市	State 州	Zip 邮政编码	
			Signature 签名	Date 日期
	Printed Name 印刷体姓名			
	Telephone 电话			
			E-mail 电子邮箱	
	CE	ERTIFICATE OF SERV 送达证明	ICE	
I certify that I serv	ved a copy of this reques	st upon the following party	or parties by \square mailing	gfirst
class mail, postage prep	oaid \square hand delivery, on		to:	
本人证明,本人已	! !将本申请的副本送达 ⁻	Date 下方当事人处, 送达方式为	7 邮寄一类	
•	手交付,送达日期为 _	日期	:	
Name 姓名			Address 地址	
Name 姓名			Address 地址	
	Date 日期		Signature of Part 送达方签	y Serving 名