



날짜

청구인 또는 고용주
주소
시, 주, 우편번호

답신: *사건 번호 및*
NC 상무부, 고용보장국
상급기관 판정번호(사건번호)
고등법원 파일번호(법원 파일 번호)

청구인 또는 고용주 귀전

본 양식은 (날짜)에 (카운티 이름) 카운티 고등법원에 제출된 상급기관 판정번호(사건파일 번호)의 사범 재심 신청 사본의 접수를 확인하는 문서입니다. 사본은 (보통우편 또는 영수확인부 증명우편)으로 (날짜)에 본 사무소에 접수되었습니다.

신청이 N.C. Gen. Stat. § 96-15(h)에 명시되는 요건에 모두 부합할 경우, 항소 기록 사본은 N.C. Gen. Stat. § 96-15(h)에서 요구하는 재심 신청 접수 후 사십오(45) 일 안에 (카운티 이름) 카운티 고등법원 서기에 제출합니다. 기록 사본은 서기에 전달함과 동시에 당사자 전원에게 송달합니다.

본 확인서 사본은 본 문서에 포함되는 (청구인 또는 고용주)인 (청구인 또는 고용주 이름)에게 송부합니다. 이에 사법재심 신청을 수령한 후 십(10) 일 안에 당사자 의사를 법원에 서면으로 통지하거나 고용주가 N.C. Gen. Stat. § 1A-1, Rule 24 에 따라 개입 신청을 제출하지 않는 한 사법재심 절차의 당사자가 아니라는 사실을 (청구인 또는 고용주)에 통지합니다.

감사합니다.

변호사 이름
변호사

(xxx/xxx)
참조: (청구인 또는 고용주 이름)

NCJLA700