# 메릴랜드 앤아룬델 카운티

## 시민 민원 양식

모든 영역을 기재하고 귀하의 민원에 관련된 중요한 정보(즉, 사진, 경찰 보고서, 영수증)와 함께 민원 양식을 아래의 주소로 제출해 주십시오.

이메일: riskmanagement@aacounty.org
보통 우편: Anne Arundel County Risk Management, P.O. Box 6675, Annapolis, MD 21401

신청인 이름:_____

우편 주소:_____

이메일 주소:_____ 전화번호:_____

**사건 정보**
사건 날짜/시간_____

사건 발생 주소/장소_____

사건 내용_____

_____

_____

_____

**신청인 자동차 정보(해당 시 )**

자동차 생산 연도/제조/모델_____

자동차 손상_____

차량주의 이름/주소/이메일/전화번호

_____

_____

운전자의 이름과 차량주와의 관계_____

운전자의 주소/이메일/전화번호_____

**차에 같이 탔던 사람들 각자의 주소, 전화번호 그리고 이메일 주소를 적어 주십시오.**

_____

_____

**다친 사람이 있습니까?** _____

있다면 누가 다쳤는지 말씀해 주십시오. _____

_____

**카운티 자동차 정보(해당 시)**

자동차 생산 연도/제조/모델_____

번호판 번호 혹은 카운티 차량 번호_____

연루된 카운티 직원_____

**기물 파손(해당 시)**

파손된 기물에 대해 기술해 주십시오. _____

_____

수리비(실제 혹은 추정)_____

해당 시 경찰 사고 보고서 번호_____

증인의 이름과 연락 정보_____

_____

---