

### 申請延期/重新召開公平聽證會

P.O BOX 1930  
ALBANY, NY 12201-1930

在聽證會日期之前不到七天所提出的書面延期申請，可能會沒有充分時間以妥善處理以及在有必要時進行書面答覆。

請以正楷清楚載明資訊。

今天的日期：\_\_\_\_\_

公平聽證會號碼：\_\_\_\_\_ 個案號碼：\_\_\_\_\_

聽證會日期與時間：\_\_\_\_\_

#### 申請人資訊：

個案名稱：\_\_\_\_\_ (姓氏) \_\_\_\_\_ (名字) \_\_\_\_\_ (中間名)

街道地址：\_\_\_\_\_ 公寓 #：\_\_\_\_\_

城市：\_\_\_\_\_ 州：\_\_\_\_\_ 郵遞區號：\_\_\_\_\_

電話號碼：( ) \_\_\_\_\_ 傳真號碼：( ) \_\_\_\_\_

申請延期或重新召開未出席之公平聽證會的理由：*(必須具備正當理由)*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### 代表人資訊：

法務團體：\_\_\_\_\_

姓名：\_\_\_\_\_

街道地址：\_\_\_\_\_

城市：\_\_\_\_\_ 州：\_\_\_\_\_ 郵遞區號：\_\_\_\_\_

電話號碼：( ) \_\_\_\_\_ 傳真號碼：( ) \_\_\_\_\_

*請隨附任何可支持您申請延期或重新召開公平聽證會的文件。*

接收此表格僅表示將會對您關於 延期或重新召開的申請 進行審核。