

日期：_____

收件人姓名：_____
收件人地址：_____

CSE 個案編號：_____

監護方：_____

非監護家長：_____

法院個案編號：_____

尊敬的：_____

在 _____，您簽署了州執照釋放協議，同意每月支付 \$ _____ 作為交換，釋放對您的 _____ 執照的扣留。

自 _____ 以來，辦公室尚未收到您的付款。

家庭法規第 17520 節並未要求 _____ 要等到您的執照到期需要續約後才能對其採取行動，包括吊銷執照。該辦公室現在可以要求發執照機構吊銷您的執照。

請寄 \$ _____ 自本函之日起五日內，每月支付 \$ _____ 正如您所同意的。請將付款寄至以下地址：

辦公室名稱：_____

付款郵寄地址：_____

若您未能及時遵守本通知，本辦公室將採取進一步行動，可能撤銷您的 _____ 執照。

如有任何疑問，請撥打 (866) 901-3212 並提供上述個案編號。

謹致，

工作人員姓名：_____

工作人員職稱：_____