



이의제기 통지서

ABCAB 양식 1000(2023년 7월 개정)

지침: 주류통제 부서(ABC: Department of Alcoholic Beverage Control)의 최종 결정에 동의하지 않는 사람은 이 양식을 작성하여 기한 내에 주류통제 부서 이의제기 위원회에 제출함으로써 이의를 제기할 수 있습니다(4 CCR 183절에 의거). 자세한 정보는 www.abcab.ca.gov (QR 코드 스캔) 또는 916-445-4005을 통해 확인하세요.

아래 당사자는 사업 및 전문업법 23081절에 따라 승인된 ABC의 결정에 이의를 제기할 것을 통지합니다.

성함: _____ 파일 번호: _____
(면허 소지자만 작성)

주소: _____

이메일: _____ 전화번호: _____

면허 소지자/케이스 이름: _____

부서의 결정일: _____ 규제 번호: _____

바 번호: _____ 이의제기 신청인과 관계: _____
(해당되는 경우).

이의제기 사유(이의제기 사유를 설명하는 모든 체크박스에 표시하십시오):

부서는 관할권 없이 또는 관할권을 초과하여 해당 결정을 내렸습니다.

부서는 법에서 요구된 방식으로 해당 결정을 내리지 않았습니다.

부서의 결정은 조사 결과로 뒷받침되지 않습니다.

전체 기록을 고려할 때 조사 결과는 실질적 증거로 뒷받침되지 않습니다.

합리적인 노력을 기울였으나 산출될 수 없었거나 주류통제 부서의 심의회에서 부적절하게 제외된 관련 증거가 있습니다.

주류통제 부서의 결정에 동의하지 않는 이유를 설명해 주십시오. 부서의 검토 시 고려해야 할 오류 또는 간과한 사항 및 구체적 질문을 기재하십시오 - (필요한 경우 추가 페이지 사용).

송달 증명서: 4 CCR 181에 따라 이 양식을 이의제기 위원회에 제출하는 개인은 이 작성된 양식의 사본이 ABC 부서를 포함하여 이의제기의 모든 당사자에게 제공되었음을 입증하는 [송달 증명서](#)를 첨부해야 합니다.

_____ 이의제기 신청인 또는 위임 대리인 서명

_____ 이름(정자로 작성)

_____ 날짜