

저소득자 주택 추첨 신청

## 고지 사항:

신청서는 추첨을 통해 선택되고 로그 번호가 무작위로 할당됩니다. 신청 수량에 따라 선발되지 못할 가능성도 있습니다. 따라서 회신을 받지 못할 가능성도 있습니다. 저희가 귀하의 상태를 더 원활히 모니터할 수 있도록 Housingconnect.nyc.gov에서 온라인으로 신청해주면 감사하겠습니다. **추첨 시 동일 세대 신청서가 2매 이상이면 실격 처리될 수도 있습니다.**

**본 신청서는 [Insert Deadline Date] 이전까지 소인을 받아야 합니다.**

**신청서 보내실 주소:**

[IN CAPS] PROJECT NAME

P.O. Box #

CITY, STATE ZIP

**해야 할 일**

* 세대당 하나의 신청서만 제출해주십시오(다음 중 한 가지 옵션만 선택: 서류 또는 온라인 신청)
* 모든 섹션의 작성을 완료해주십시오
* 보통 우편으로만 보내주십시오
* 신청 마감일 전에 보내주십시오

**하면 안 되는 일**

* 1인 또는 세대당 신청서 여러 개를 제출하지 마십시오
* 신청서에 화이트나 수정 테이프를 사용하지 마십시오
* 공인된 우편, 등기 우편 또는 서명 확인이 필요한 기타 수단을 이용하지 마십시오
* 본 신청서 작성과 관련하여 타인에게 대가를 지불하는 행위

**자주 묻는 질문**

1. **로그 번호란 무엇인가요?**

로그 번호는 신청서가 성공적으로 제출되었을 때 할당되는 무작위 고유 번호입니다. 로그 번호는 대기열 내 지원자의 위치를 나타냅니다. 거주자 추첨이 시작되면 마케팅 대행사가 가장 낮은 로그 번호로 시작하여 더 높은 로그 번호로 순차적으로 이동하여 적격 신청자를 찾습니다.

1. **거주 요건이 있나요?**

뉴욕시 비거주자도 지원할 수 있습니다. 그러나 현 뉴욕시 거주자에게 우선권이 제공됩니다. 본 개발사업에 최종 승인을 받은 신청인은 해당 아파트를 단독 주거지로 유지해야 합니다. 저소득자 가옥에 입주 승인을 받은 경우, 신청인은 현재 거주하고 있는 모든 세대로부터 퇴거해야 합니다. 임대 주거용 부동산을 임대하는 신청인의 세대 구성원은 각각 저소득자 가옥 입주 전 또는 입주 당일 해당 임대 주택의 임대를 해지하고 임대지로부터 퇴거해야 합니다.

1. **신청 우선권은 무엇인가요?**

우선권은 공정한 기준으로 신청자를 선택하고 결정하는 데 도움이 됩니다. 우선권 또는 우선 편성 자격이 있는 사람에는 현재 뉴욕시 거주자, 본 개발 지역사회 위원회에 속한 사람, 뉴욕시 공무원이 포함됩니다. 거동 능력, 청력, 시력 장애를 가진 사람들을 대상으로도 아파트 비율이 할당됩니다.

1. **지역 중위 소득(Area Median Income, AMI)이란 무엇이고 어떻게 계산되나요?**

지역 중위 소득은 미국 주택 및 도시 개발부(Department of Housing and Urban Development (HUD))에 따라 뉴욕 도심 지역에 대해 세대 규모로 수정된 소득 수준입니다. 가족 규모에 따른 현재 소득 한도를 확인하거나 더 자세한 정보를 원하시면 www.hud.gov를 방문하십시오.

1. **적격성 요인으로는 무엇이 있나요?**
   1. 소득 자격: 추첨 광고를 확인하여 본인의 소득이 적격 기준에 속하는지 확인하십시오. 추첨 광고에는 주택을 배정받기 위해 필요한 각 세대 규모별 소득 수준 요건이 기재되어 있습니다.
   2. 세대로서의 자격: 뉴욕시 주택보존개발부(New York City Department of Housing Preservation and Development, HPD)와 뉴욕시 주택개발공사(New York City Housing Development Corporation, HDC)는 하나의 세대 단위로서 재정적 상호의존성을 문서로 입증할 수 있는 개인, 가족, 가구에 저소득자 주택 거주 기회를 제공합니다.
   3. 신용 이력
      * 임대: 임대 가옥 신청자는 신용 조회에 동의하거나 지난 12개월 동안 지불한 총 임대료를 증빙하는 자료를 제공할 수 있습니다.
      * 주택 보유: 마케팅 대행사와 대부업체는 귀하의 신용 이력을 평가하여 귀하가 개인 모기지에 가입할 자격이 있는지, 그리고 자격이 있다면 모기지 계약 조건은 어떻게 될 것인지를 결정합니다.
   4. 전과기록 조회
   5. 계속적 수요: HPD/HDC의 저소득 주택 프로그램에 신청하는 자는 자산과 최근 소득을 분석하여 주택 보조를 계속 받아야 한다는 사실을 입증해야 합니다.
   6. 부동산 소유권
      * 임대 기회: 임대 주택 신청인은 주거용 부동산이나 뉴욕시에서 100마일 이내에 있는 공동 주택을 소유할 수 없습니다.
      * 주택 보유 기회: 신청 세대의 구성원은 주거용 부동산을 소유하거나 이전에 이를 매입한 적이 없어야 합니다. 여기에는 공동 소유도 포함됩니다.
   7. 자산 한도: 허용되는 총 세대 자산의 양에는 제한이 있습니다(특별 지정된 은퇴 및 대학 저축 계좌는 제외). 임대 가옥에 대한 세대 자산 한도는 세대가 지정된 지역 중위 소득 수준에서 4인 가구에 대한 최대 소득 한도와 같습니다. 주택 소유 시설의 경우 신청자 가구 자산의 가치는 지역 평균 소득(area median income, AMI)의 175%인 현재 사(4)인 가구 HUD 소득 상한을 초과하지 않습니다.
2. **절차상 다음 단계는 무엇인가요?**

적격으로 판단되어 신용 조회를 받는 경우, 신청당 $20의 신용 조회 수수료가 부과될 수 있습니다. 신용 조회가 필요하고, 최신 30일 이내에 스스로 신용 조회를 한 경우에는, 수수료 없이 해당 자료를 제출하는 것도 가능합니다. 이사 준비 – 신용 조회가 승인되면 빠른 시일 내에 새 가옥으로 이동해야 할 수도 있습니다. 또한 귀하는 첫 달 임대료와 같은 금액의 보증금을 제공해야 합니다.

1. **성명 및 주소**

**현 거주 주소:**

(시에서 운영하는 노숙자 보호소에 거주하고 있는 경우, 현재 거주하는 보호소 주소를 기재해주십시오)

이름 중간 이름 이니셜 성

거리 주소 아파트 호수

시 주 우편번호

**해당 주택이 NYCHA의 자산인가요?**  예  아니요

예라고 답변하신 경우, 귀하의 이름이 NYCHA 세대 양식상에 있나요?  예  아니요

**해당 주택이 시에서 운영하는 노숙자 보호소인가요?**  예  아니요

예라고 답변하신 경우, 귀하의 최신 본적 주소를 기재해주십시오:

건물(주택) 호수 거리 아파트 호수

시 주 우편번호

**귀하를 지칭하는 대명사(그/그녀/그들) (선택사항):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**전화번호:**

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

휴대전화 자택전화 직장전화

우편 주소가 위의 현재 거주지 주소와 **다른 경우** 체크표시하십시오.

**우편 주소**(다른 경우):

건물(주택) 호수 지번 아파트 동수

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

사서함

시 주 우편번호

**선호하는 연락 언어:** 신청과 관련하여 어떤 언어로 작성된 서면 문서를 받아보시겠습니까? 하나만 선택하십시오. (언어를 선택하지 않으면 서면으로 된 의사소통은 영어로 진행됩니다.)

English  Español (Spanish)  简体中文 (Chinese)

العربية (Arabic)  Français (French)  Русский (Russian)

한국어 (Korean)  اردو (Urdu)  বাংলা (Bangla)

Kreyòl Ayisyen (Haitian Creole)

1. **세대 정보**

**개인정보 보호 고지** - 개정된 연방 개인정보 보호법(Federal Privacy Act, 1974)에 따라 사회보장번호를 요구하는 기관은 (a) 그것이 선택인지 아니면 의무인지, (b) 해당 정보를 왜 요구하는지, (c) 그것이 어떻게 사용되는지 밝혀야 합니다.

1. **신청 가옥에 본인을 포함하여 몇 명이 거주할 예정입니까?**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. 신청 가옥에 거주할 사람 **전원**의 명단을 본인(자신)을 시작으로 적고 다음 정보를 기재해주십시오.   **성 정체성:** 본 섹션에서는, 귀하의 성 정체성을 기재해주십시오(선택사항). 예: 여성, 남성, 제 3의 성 등.  **장애:** 가정 구성원에게 지속적인 거동(M), 청력(H) 또는 시력(V)에 장애가 있고 장애인 전용/맞춤 가능한 거주지가 필요하다면 **해당 란에 체크표시하십시오**. 추가적인 절차를 거쳐야 한다고 판단되는 경우, 귀하는 관련 양식을 우편으로 받게 되며 귀하는 해당 양식의 작성을 즉시 완료하고 이를 저희에게 다시 보내주셔야 합니다. 해당 양식은 귀하의 세대가 장애인 전용 또는 맞춤 가능한 아파트가 필요한지 입증하기 위한 것입니다. 해당 양식은 최대 12개월 동안 다른 신청서에도 사용될 수 있습니다. | | | | | | | |
| **이름, 중간 이름의 이니셜, 성 칭호** | **SSN/TIN**  **(선택)** | **신청인과의 관계** | **생일**  **월/일/연도** | **성 정체성 (선택)** | **장애가 있나요?** | | |
| **M** | **V** | **H** |
|  |  | **본인** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

거동, 시각 또는 청각 장애에 체크표시를 했다면 특수 거주시설이 필요한 세대원이 있습니까?

* 예 - 필요한 시설을 기재해 주십시오.

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

* 아니요

1. **위의 표에 있는 사람 중 정규 학생(full-time student)이 있습니까?**

* 예 – 해당되는 사람의 이름에 동그라미 표시를 해주시고 여기에 그 이름을 써주십시오:

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

* 세대 내에 정규 학생이 없습니다.

1. **소득 및 자산**

***참고: 추첨 광고를 확인하여******본인의 소득이 적격 기준에 속하는지 확인하십시오.*** *추첨 광고에는 주택을 배정받기 위해 필요한 각 세대 규모 별 소득 수준 요건이 기재되어 있습니다.*

|  |  |
| --- | --- |
| **질문 1** | |
| 본인을 포함하여 세대원 중에 뉴욕시, 뉴욕시 주택개발공사(New York City Housing Development Corporation), 뉴욕시 경제개발공사(New York City Economic Development Corporation), 뉴욕시 주택국(New York City Housing Authority), 뉴욕시 보건 및 병원 공사(New York City Health and Hospitals Corporation)에 고용된 사람이 있습니까? | 예  아니요 |
| "예"라면 본인 또는 세대원이 고용된 기관이나 조직을 기재해주십시오. |  |
| **질문 2** | |
| 위 질문 1에 "예"라고 답하셨다면 본 신청서의 대상이 되는 주택 개발과 관련해 어떤 절차나 의사결정, 승인 과정에서 어떤 역할을 담당하거나 관여한 사실이 있습니까? | 예  아니요 |

**참고:** 위 질문 1에 "예"라고 답했다면 본 신청이 이해의 충돌을 야기하지 않는다는 고용주의 확인서를 제출해야 할 수도 있습니다. 위 질문 2에 "예"라고 답했다면 본 신청이 이해의 충돌을 야기하지 않는다는 고용주의 확인서를 제출해야 합니다. 이 확인서는 신청이 당첨된 후에, 또는 소득 및 자격 증빙을 위한 기타 서류를 제출해야 할 때 중 더 이른 시점에 제출하시면 됩니다.

**HPD 근로자에게만 해당:** 신청인이 HPD 피고용인이고 적격성 확인 요청을 받은 경우, 이해의 충돌에 관해 집행위원의 명령(Commissioner’s Order)을 참고하고 당 기관의 법무관(Office of Legal Affairs)과 상담한 후에 신청하시기 바랍니다.

1. **근로 소득**

*참고: “세대 구성원”이란 저렴한 주택에서 생활하게 될 사람을 의미합니다.*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 자영업자가 아닌 사람은 세전 금액(총소득)을 기재해주십시오. 자영업자의 경우 세후 금액(순소득)을 기재해주십시오. 신청서가 당첨되면 별도로 연락을 드려 제출해야 할 서류에 대해 안내할 것입니다.본인을 포함한 **모든** 세대 구성원의 전업 및/또는 파트 타임 근로 소득을 모두 기재해주십시오. 사업소득도 포함됩니다. | | | | | | |
| **세대 구성원** | **고용주 성명 및 주소** | **근로 기간** | | **납부 금액($)** | **납부 빈도?**  (예: 1주마다, 2주마다, 1개월마다, 1년마다) | **연소득** |
| **년** | **개월** |
| **본인** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **1A 고용 및 사업에서 비롯한 총 연소득**(본 표의 "연소득" 항목에서 모든 금액을 추가해주십시오): | | | | | | |

1. **기타 소득**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 세대원 각각의 기타 소득을 모두 기재하십시오. 예: 복지(주택 수당 포함), AFDC, 사회보장, SSI, 퇴직금, 산재수당, 실업수당, 이자소득, 보육, 간호, 이혼수당, 자녀 양육비, 연금, 배당, 임대소득, 예비군 수당, 장학금, 지원금, 증여 등 | | | | |
| **세대 구성원** | **소득의 종류** | **납부 금액($)** | **납부 빈도?**  (예: 1주마다, 2주마다, 1개월마다, 1년마다) | **연소득** |
|
| **본인** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **2A. 기타 소득원에서 비롯한 가구 총 연소득**(본 표의 "연소득" 항목에서 모든 금액을 추가해주십시오): | | | | |

1. **연간 총 세대 소득**

위 **1A**와 **2A**의 연간 총 소득을 모두 합산해주십시오:

1. **자산**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **귀 세대에 자산이 있습니까?** 자산이란 당좌예금, 저축예금, 투자자산(주식, 채권, 퇴직금 적립 등), 부동산, 현금, 기타 투자 지분 등을 말합니다. | | 예  아니요 |
| "예"라면 각 세대원의 자산을 기재해주십시오. | | |
| **세대 구성원** | **자산 또는 계좌 종류** | **은행/기관** |
| **본인** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **임차 보조금**

|  |  |
| --- | --- |
| 현재 섹션 8 주거 보조금(Section 8 Housing Voucher or Certificate) 또는 기타 임차 보조를 받고 계십니까? 오른쪽에서 해당 확인란을 선택하십시오.  기타 임대 보조금/인증서의 예로는 CITYFHEPS, NHTD(Medicaid 면제), 개별 서비스 및 지원(ISS), VASH가 포함됩니다.  이 정보는 신청서 처리에 영향을 주지 않습니다. 기재된 최소 소득은 섹션 8 또는 기타 자격이 되는 임대 보조금을 신청하는 자에게는 적용되지 않을 수도 있습니다. | * 아니요 * 예 – HPD 섹션 8 바우처 * 예 – NYCHA 섹션 8 바우처 * 예 - 기타 임차 보조금/증명서:   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. **민족**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 본 정보는 선택사항이며 신청서 처리에 영향을 주지 않습니다. 귀 세대에 해당하는 그룹에 체크표시해주십시오. | | | |
|  | 히스패닉 또는 라틴계 |  | 히스패닉 또는 라틴계가 아님 |
|  | 답변하고 싶지 않음 |  |  |

1. **인종**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 본 정보는 선택사항이며 신청서 처리에 영향을 주지 않습니다. 귀 세대에 해당하는 그룹에 체크표시해주십시오. | | | |
|  | 백인 |  | 흑인 또는 아프리카계 미국인 |
|  | 아시아인 |  | 하와이 원주민 또는 기타 태평양 섬 원주민 |
|  | 아메리카 원주민 또는 알래스카 원주민 |  | 답변하고 싶지 않음 |
|  | 기타: |  |  |

1. **주택 선택 – 재임대 및 재판매**

뉴욕시의 광범위한 개발 구역 중 한 곳에 위치한 기존 저소득자 아파트에 입주가 가능해지는 경우, 입주에 관심이 있고 입주 자격을 갖춘 소수의 하우싱 커넥트(Housing Connect) 이용자들을 대상으로 해당 가옥에 입주할 기회를 무작위로 부여합니다.

입주에 관심이 있다고 기재한 경우에만 재임대/재판매 가옥 무작위 추첨 입주 대상이 됩니다. 또한, 세대 규모와 소득이 가옥 요건에 부합할 때에만 요구 사항과 일치할 경우에만 추첨 기회를 가지게 됩니다.

1. 귀하는 재임대나 재판매를 위해 공실이 될 수 있는, 기존의 다른 건물 내에 위치한 주택을 저소득자 주택으로 분양받는 데 관심이 있나요?  예  아니요

🡪 예라고 대답하신 경우, **계속** 본 섹션 (G)를 작성해주십시오. **아니요**라고 대답하신 경우, 섹션 H(서명)로 넘어가주십시오.

특정 규모, 위치, 접근성 및/또는 애완 동물 정책을 가진 재임대/재판매 가옥만을 분양받을 용의가 있는 경우, 아래에서 귀하의 선택을 반영해주십시오. 이렇게 하면 무작위로 선택되어 적용되는 가옥 유형이 제한될 것입니다. 저희는 귀하가 귀하의 선호를 반영하되, 필요한 경우에만 아래에서 특정한 선택을 하도록 권장드리는 바입니다.

2. 다음 질문에 답하여 재임대 또는 재판매될 가옥에 대해 관심이 있는지 말씀해주십시오.

a. 귀하의 세대 규모를 고려했을 때, 어떤 규모의 재임대 또는 재판매 가옥에 관심이 있으십니까? 해당되는 내용에 모두 체크표시하세요

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 본인의 소득에 맞는 규모라면 어떤 것이든 상관 없음 |  | 3개 침실 |
|  | 스튜디오 |  | 4개 침실 |
|  | 1개 침실 |  | 5개 침실 |
|  | 2개 침실 |  | 6개 침실 |

b. 어떤 자치구(들)에 살고 싶으십니까? 해당되는 내용에 모두 체크표시하세요

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 어떤 자치구나 지역도 상관 없음 |  | 브루클린(Brooklyn) |
|  | 맨해튼(Manhattan) |  | 퀸스(Queens) |
|  | 브롱크스(Bronx) |  | 스태튼 아일랜드(Staten Island) |

귀하는 위에서 체크한 자치구 내 특정 지역**에만** 관심이 있으십니까? 예라고 대답하신 경우, 여기에 해당 지역을 기재해주십시오:

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

d. 귀하는 건물 내에 엘리베이터가 있거나 1층에 위치한 가옥**에만** 관심이 있나요?

* 네. 건물 내에 엘리베이터가 있거나 1층 위치한 가옥에만 관심이 있습니다.
* 아니요. 계단으로 걸어가는 것도 괜찮습니다.

e. 귀하는 입구가 평지에 있고/있거나 장애인 전용 경사로가 있는 건물의 가옥**에만** 관심이 있나요?

* 네. 입구가 평지에 있거나 경사로가 있는 건물만을 원합니다.
* 아니요. 계단을 통해 들어가는 건물도 괜찮습니다.

f. 귀하는 애완동물 키우기를 금지하는 건물에서 살 용의가 있습니까?

*정서적 지원 동물이나 장애인 보조 동물은 예외로 합니다.*

* 네. 저는 애완동물 키우기를 금지하는 건물에서 살 용의가 있습니다
* 아니요. 애완동물 키우기를 허용하는 건물에서 살고 싶습니다.

1. **서명(18세 이상의 모든 세대원의 서명 필요)**

본인(등)은 본 신청서에 기재된 정보가 본인이 아는 범위 내에서 사실이고 완전하다고 확인합니다. 본인(등)은 어떠한 정보도 보류하거나 위조하거나 잘못 표시한 사실이 없습니다. 본인(등)은 본 신청 과정에서 제공하는 모든 정보가 뉴욕시 후원 프로그램의 사기 여부를 조사하는 사법당국인 뉴욕시 조사국(New York City Department of Investigation, DOI)의 검토를 받는다는 사실을 충분히 알고 있습니다. 본인(등)은 본 프로그램의 자격을 획득하고자 잘못된 정보 또는 불완전한 정보를 알면서도 제공할 경우 신청서의 실격, 본인(등)의 임대차 거래 해지(사후 발견 시), 관계 당국에 통보(사법처리) 등의 결과가 초래된다는 사실을 알고 있습니다.

본인(등)은 본인은 물론 직계가족 누구도 건물주 또는 그 대주주에게 고용돼 있지 않음을 확인합니다.

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

서명 날짜

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

서명 날짜

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

서명 날짜

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

서명 날짜

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

서명 날짜