곰팡이 고지서 (Mold Disclosure Form)

본 곰팡이 고지서는 관련 건강 및 안전 규정에 따라 제공되며, 임대 부동산 내에 알려진 곰팡이의 존재, 잠재적인 곰팡이 발생 조건 또는 과거의 제거 조치에 대해 세입자에게 알리기 위한 것입니다.

곰팡이는 특히 호흡기 질환, 알레르기 또는 면역력이 약한 사람들에게 건강에 해로울 수 있습니다. 곰팡이 발생을 방지하기 위해 적절한 환기, 청결 유지, 누수 및 습기 발생 시 즉각적인 보고가 중요합니다.

# 부동산 정보 (Property Information)

임대 주소 (Rental Property Address): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

유닛 번호 (Unit Number): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# 임대인의 고지 (Landlord’s Disclosure)

☐ 해당 주택이나 건물에 곰팡이가 존재함 (설명):

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

☐ 해당 주택이나 건물에 곰팡이가 존재하지 않음.

☐ 해당 부동산에서 과거에 곰팡이 제거 조치가 있었음 (해당 시 설명):

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

☐ 해당 부동산에서 과거에 곰팡이 제거 조치가 없었음.

# 세입자의 확인 (Tenant’s Acknowledgment)

☐ 세입자는 본 곰팡이 고지서를 수령하였음.

☐ 세입자는 곰팡이 예방 및 건강 위험성에 대한 교육 자료를 수령하였음.

# 서명란 (Signatures)

임대인 성명 (Landlord Name): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

서명 (Signature): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

날짜 (Date): \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_

세입자 성명 (Tenant Name): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

서명 (Signature): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

날짜 (Date): \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_