



San Francisco Residential Rent  
Stabilization and Arbitration Board  
三藩市租務委員會

注意：您必須為物業的每個住宅單位填寫一份單獨的表格。

Rent Board Date Stamp

HOUSING INVENTORY FORM 房屋庫存申報表  
VACANT UNIT 空置單位

物業單位 地址	1. 評估人員地塊編號 (APN): _____ 2. 街道地址: _____ 單位號碼: _____
單位信息	3. 臥室數量: _____ 4. 浴室數量: _____ 5. 大約的平方英尺面積 (據您所知): _____
單元空置 或者 出租信息	6. 當前空置的起始日期: _____ (如果此日期超過 12 個月前, 請跳過第 7 項) 7. 過去 12 個月內任何其他居住或者空置的日期 (如有必要, 請附上附加頁面): <input type="checkbox"/> 居住 或者 <input type="checkbox"/> 空置   <input type="checkbox"/> 居住 或者 <input type="checkbox"/> 空置 起始日期: _____ 起始日期: _____ 結束日期: _____ 結束日期: _____
聯繫信息	業主聯繫方式 (可以聯絡有關該單位查詢的聯繫人) 8. 姓名: _____ <input type="checkbox"/> 業主 <input type="checkbox"/> 業主代理人 <input type="checkbox"/> 物業經理 9. 電話: _____ 10. 電郵: _____ 11. 郵寄地址: _____ 12. 商業登記號碼 (如持有): _____

我在準備本聲明時已盡了一切合理的努力。我已審閱該聲明，並且據我所知，此處包含的信息真實且完整。儘管盡了合理的努力，如我仍無法確定報告的確切信息，我已根據可能的信息和信念提供了我所能提供的最準確的近似值，或者，如果不能提供近似值，我已表明該信息不可知。本人願在加利福尼亞州法律偽証懲處責任下宣誓，所提供的信息完全屬實。

簽名 (請選一)  物業業主  業主代理人  物業經理

日期