



郵寄替補選票申請表

2025 年 7 月 1 日

縣監察委員會第 1 區特別普選

只有已登記選民本人才能要求替補選票。由已登記選民以外的任何人提出替補選票的要求均屬刑事犯罪。(EC§3014(a))

1. 選民姓名：_____ 2. 出生日期：_____
(英文正楷填寫) 名字 中間名 姓氏 月 / 日 / 年

3. 住址：_____
號碼和街道 (不接受郵政信箱) (如適用，請指定 N、S、E、W 等道路名前綴)

_____ 城市 州 郵遞區號

4 * 選票郵寄地址 (如果與上述地址不同)：

如果您的郵寄地址在美國境外，並且您是軍人或海外選民，請在 RegisterToVote.ca.gov 網頁登記或於 www.fvap.gov 網頁使用聯邦郵政卡申請

_____ 號碼和街道/郵政信箱 (如適用，請指定 N、S、E、W 等道路名前綴)

_____ 城市 州或其他國家 郵政編碼

5. 語言選擇 (只選擇一項 — 自願填寫)

如果您想接收英語以外的其他語言的選票，請勾選一個框：

☐ 西班牙文 ☐ 菲律賓文 ☐ 越南文 ☐ 中文

6. 電話號碼：_____ 7. 電子郵箱：_____
自願填寫 自願填寫

8. 本申請表必須有您的簽名。

本人根據加州法律，在作偽證受罰的前提下鄭重聲明，以上資訊屬實並正確。

簽名：_____ 日期：_____

如有任何疑問？ (858) 565-5800

免付費電話： (800) 696-0136

*這是本次選舉的單一次請求。

背面提供更多資訊

如何填寫此申請表

事項 1. 填寫在您的選民登記記錄中出現的名字、中間名字和姓氏。

事項 2. 按以下順序填寫您的出生日期 —— 月、日、年。

事項 3. 填寫您投票住址的完整街道地址。不接受郵政信箱或鄉郊路線。

事項 4. 如您的選票郵寄地址與第 3 項中提供的住址不同，請填寫該完整地址。這是僅針對此次選舉的個別請求。

事項 5. 只選擇一個語言喜好選項。(自願填寫)

事項 6. 填寫您的電話號碼。(自願填寫)

事項 7. 填寫您的電子郵箱。(自願填寫)

事項 8. 於申請表簽署和按此順序填寫日期 —— 月、日、年。無需證人或公證人。

如何提交申請

對於 2025 年 7 月 1 日的縣監察委員會第 1 區特別普選，您的郵寄替補選票申請表必須在太平洋時間 2025 年 6 月 24 日下午 5 點 或之前交回我們的辦公室。

請列印申請表格，填寫，簽署並以下列方法交回郵寄替補選票申請表：

電子郵件： vbmreplacement@sdcounty.ca.gov

郵寄： 選民登記處
P.O. Box 85520
San Diego, CA 92186-5520

傳真： (858) 505-7294

親身交回： 選民登記處
5600 Overland Ave, Suite 100
San Diego, CA 92123

辦公時間：
週一至週五
上午 8 點至下午 5 點