郵寄替補選票申請表
2026 年 11 月 3 日州長普選

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 2026 年 11 月 3 日州長普選，您的郵寄替補選票申請表必須在太平洋時間 2026 年 10 月 27 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