

永久郵寄投票選民身份申請表格

任何選民均可申請成為永久郵寄投票選民。請填妥此表格。在今後的各次選舉中，將自動向您寄送郵寄投票選票。如果在連續四次全州範圍大選中您均未交還您的郵寄投票選票，您將失去永久郵寄投票選民身份，並需重新提出申請。若對採用郵寄投票選票方式投票有任何疑問，請致電 San Diego 縣選民登記處，電話號碼是 858-565-5800。（選舉法規第 3201、3206 節）

請工整填寫姓名：_____ 出生日期：_____

(名字) (中間名) (姓氏)

在 SAN DIEGO 縣境內的住址（請工整填寫）

街道名稱與門牌號碼（不可填寫郵政信箱號碼、鄉村郵遞路線號碼等 - 若使用東、西、南、北方向指示，則需寫明）

(城市) (州或縣) (郵遞區號)

電話號碼 () _____ () _____

電郵地址：_____

選票郵寄地址（若與住址不同，則需填寫）：請注意：分發此表格的組織不可預先列印郵寄地址資訊。

(街道名稱與門牌號碼/郵政信箱號碼)

(城市) (州或縣) (郵遞區號)

此申請表格若無申請人的正確簽名將不予受理

本人證實，我在此申請表格中所填寫的姓名與住址屬實且正確，否則願依據 California 州法律接受偽證罪處罰。

X _____

請簽名；若無法簽名，則請劃一個“X”記號（代簽無效）

日期

若選民無法簽名，則可在至少一位證人見證之下劃記代簽。 _____

見證人

警告：提供偽證將會受到在州監獄監禁的處罰，監禁時間為兩年、三年或四年不等。（California 州刑事法規第 126 節）

提供此表格的機構是：**SAN DIEGO 縣選民登記處網際網路**

通知：您有法定權利將此申請表格直接郵寄、傳真或親自遞交至您所居住縣的當地選舉官員。地址如下：

Registrar of Voters
5600 Overland Way, Suite 100
P.O. Box 85520
San Diego, CA 92186-5520
辦公處：(858) 565-5800 傳真：(858) 694-2955 – (858) 505-7294

若將此申請表格交還給任何其他人而非當地選舉官員，將會導致延誤，並且將會對您的投票權或投票資格造成影響。

分發郵寄投票選票申請表格的所有人士、組織機構及團體均須使用此申請表格的排印格式。不遵循此表格的排印格式將會導致刑事起訴。（選舉法規第 3007 及 18402 節）

將此表格用於競選目的之須知

分發郵寄投票選票申請表格的任何人士、團體或組織機構均必須在表格底部「提供此表格的機構是」文字之後寫明其姓名或名稱、地址及競選聯絡電話號碼。若無此資訊，則拒絕受理由從事競選活動之人士、團體或組織機構所分發的申請表格。