

郵寄選票申請表格
州長普選
2018年11月6日

若需索取郵寄選票，請完整填寫此表格中所要求的資訊。選民登記處必須於**2018年10月30日下午5點**之前收到此申請表格。

姓名 : _____ 出生日期 : _____
請工整填寫 (名) (中間名) (姓氏)

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、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 : () _____ () _____

選票郵寄地址 — 工整填寫 (若與上面的住址不同，則請填寫)

請注意：分發此表格的組織機構不可預先列印已有郵寄地址資訊的表格。

(街道名稱與門牌號碼/郵政信箱號碼)

(城市) (州或縣) (郵遞區號)

永久郵寄投票選民登記狀態

要成為永久郵寄投票選民，請在此處勾選。任何選民都可以申請成為永久郵寄投票選民。

若您勾選了上述方框，請在此處簽名 : _____

在今後的各次選舉中，將自動向您寄送郵寄選票。如果在連續四次全州範圍普選中您均未交還您的郵寄選票，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）

此申請表格若無申請人的正確簽名將不予受理

本人未曾以其他任何方式申請本次選舉的郵寄選票。本人聲明，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 _____ 簽名 _____ 日期 _____

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 州刑法典》第126節）

提供此表格的機構是 : SAN DIEGO 縣選民登記處網站

請注意：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務官員。地址如下：

**Registrar of Voters
5600 Overland Ave, Suite 100
P.O. Box 85520
San Diego, CA 92186-5520
辦公處電話 : (858) 565-5800
傳真 : (858) 505-7294**

若將此申請表格交還給任何其他人而非當地選務官員，可能會導致延誤，並且可能會對您的投票權或投票資格造成影響。分發郵寄選票申請表格的**所有個人、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可能會導致刑事起訴。（選舉法規第3007 及18402 節）

使用本表格以作競選用途之須知 :

任何分發郵寄選票申請表格的個人、團體或組織機構，必須在以上〈提供此表格的機構是〉字樣後面，填寫其個人姓名或團體名稱、地址和電話號碼。從競選團體收到的申請表格，若無此附註，將予以拒絕。