



# SACRAMENTO 縣 選民登記與選務處

## 授權領取郵寄選票申請表格

登記姓名和出生日期（請工整填寫）：

名字 中間名 姓氏

出生日期

住址（切勿使用郵箱號碼）：

街道名稱與門牌號碼 市 州 郵遞區號

授權和簽名：

本人鄭重聲明，上述信息屬實且正確，否則願受偽證罪處罰。 本人授權申請表的持有人代我領取選票並送交給我：

申請者簽名（切勿工整填寫） 日期 日間電話號碼

劃記代簽之見證人：\_\_\_\_\_

\*若選民無法簽名，他或她則可在一位證人見證之下劃記代簽。

分發郵寄選票申請表格的團體、組織機構或人士不得使用此申請表格。法律（選舉法規第3007節）對此表格的版面格式有特殊規定；您當地的選民登記處辦事處備有符合此類規定的表格，可供索取。

此項申請是根據加州選舉法 §3009-§3021 提供

7000 65<sup>th</sup> Street, Suite A, Sacramento, CA 95823  
P (916) 875-6155 F (916) 854-9796 email [vbm@saccounty.net](mailto:vbm@saccounty.net) web [www.elections.saccounty.gov](http://www.elections.saccounty.gov)