

Santa Clara 縣 – 選民登記處
San Jose, CA

郵寄選票申請表格

初選

2008 年 6 月 3 日

1. 請列印此表格
2. 填妥表格內容
3. 確定您已簽名
4. 請儘快以郵寄或傳真方式將申請表格交回至選民登記處。

郵寄地址： Registrar of Voters
Vote by Mail Division
PO Box 1740
San Jose, CA 95109

傳真號碼： 408-293-6002

截止日期： 選民登記處必須於 **2008 年 5 月 27 日** 或之前收到此申請

<p>Santa Clara County – Registrar of Voters VOTE BY MAIL APPLICATION Primary Election June 3, 2008</p>	<p>Santa Clara 縣 – 選民登記處 郵寄投票申請表格 2008年6月3日初選</p>
<p>To obtain a VOTE BY MAIL BALLOT complete the information on this form. The election office must receive this application no later than May 27, 2008 at 5:00 p.m. 如需索取郵寄選票，請填妥此表格中所要求的資料。選務處必須於 2008年5月27日 下午 5:00 時或之前收到此申請表格。</p>	
<p>1. PRINT NAME/請工整填寫姓名：</p> <hr/> <p>First Name/名字 Middle Name or Initial/中間名或縮寫 Last Name/姓氏</p>	
<p>2. RESIDENCE ADDRESS IN SANTA CLARA COUNTY (please print)/ 在 SANTA CLARA 縣境內的住址（請工整填寫）：</p> <hr/> <p>Number and Street/門牌號碼與街道名稱</p> <hr/> <p>City/市 Zip Code/郵遞區號</p>	
<p>3. TELEPHONE NUMBER/ 電話號碼：</p>	
<p>4. DATE OF BIRTH/ 出生日期：</p>	
<p>5. PRINT MAILING ADDRESS FOR BALLOT (IF DIFFERENT FROM ABOVE)/ 請工整填寫郵寄地址，以便郵寄選票給您（若與上述住址不同，請填寫）： NOTE: Organizations distributing this form may not preprint mailing address information. 注意：分發此表格的組織不可預先列印郵寄地址資料。</p> <hr/> <p>Number and Street (Designate N, S, E, W if used) or P.O. Box 門牌號碼與街道名稱（若使用東、西、南、北，請指明） 或者郵箱號碼</p> <hr/> <p>City/市 State or Country/州或國名 Zip Code/郵遞區號</p>	
<p>THIS APPLICATION WILL NOT BE ACCEPTED WITHOUT THE PROPER SIGNATURE OF THE APPLICANT 此申請表格若無申請人的正確簽名將不予受理</p>	
<p>6. SIGNATURE/簽名 X _____ Date/日期 _____</p> <p>WARNING: Perjury is punishable by imprisonment in state prison for two, three or four years. (Section 126 of the California Penal Code). This form was provided by: 警告：提供偽證將受到在州立監獄監禁的處罰，刑期為兩年、三年或四年不等。（California 州刑事法規第 126 節）。此表格的提供者是：</p> <p>(Name/姓名) _____ Phone/電話 _____</p>	

NOTICE
Voters not affiliated with a qualified political party Only.

____ I am not presently affiliated with any qualified party. However for this election ONLY, I request a Vote by Mail ballot for the political party indicated below:

(MARK ONLY ONE PARTY)

- American Independent Democratic
 Republican

通知

僅為不附屬於任何合資格之政黨的選民。

____ 我目前不附屬於任何合資格之政黨。然而僅在此次選舉中，要求領取一份下列政黨的郵寄選票：

(僅勾劃一個政黨)

- 美國獨立黨 民主黨
 共和黨

NOTICE

You have the legal right to mail or deliver this application to the local Elections official of the county where you reside. The address is:

通知

您有法定權利將此申請表格郵寄或遞交給您所居住縣的當地選舉官員。地址如下：

REGISTRAR OF VOTERS
 1555 Berger Drive, Bldg 2
 PO Box 1740
 San Jose, CA 95109

Phone/電話 (408) 299-VOTE [8683]
1-866-430-VOTE [8683]
Fax/傳真 (408) 293-6002

Permanent Vote By Mail Status

____ **Yes**, I would like to become a Permanent Vote By Mail Voter. A vote by mail ballot will automatically be mailed to you for future elections. Failure to vote in two (2) consecutive statewide general elections will cancel your permanent status and you will need to reapply.

永久性郵寄投票身份

____ **是的**，我願意成為永久性郵寄投票選民。在今後的各次選舉中，本處將自動向您寄送郵寄選票。如果在連續兩(2)次全州範圍大選中您均未參加投票，您將失去永久性郵寄投票選民身份，並需重新提出申請。

ALL individuals, organizations, and groups that distribute Vote by Mail ballot applications MUST use the format used on this application. (EC 3007). Failure to conform to this format may result in criminal prosecution. (EC 18402)

分發郵寄選票申請表格的所有個人、組織和團體，都必須使用與此申請表格相同的排印格式。（選舉法規第 3007 節）。不遵循此表格的排印格式會導致刑事起訴。（選舉法規第 18402 節）