



由選民的受權人代領郵寄選票的申請

2024 年 11 月 5 日 總統大選

如果選民需要替補郵寄選票，選民可書面申請由選民授權的人代領該郵寄選票。選民受權人必須親自來到縣選舉辦公室提交此申請。

1. 選民姓名：

2. 出生日期：

名字

中間名的字首字母

姓氏

月月 / 日日 / 年年

3. 住址：

號碼和街道 ( 不接受郵政信箱 )

城市

州

郵政編碼

4. 電話號碼 ( 自願填寫 ):

5. 選民聲明及授權：

我授權 \_\_\_\_\_ 領取我的選票並將其交回給我。  
受權代表人

6. 認證聲明

本人根據加州法律，在作偽證受罰的前提下鄭重聲明，我在此申請表格中提供的資訊屬實並正確。

選民簽名 ( 切勿工整填寫 ) : \_\_\_\_\_ 日期 : \_\_\_\_\_

警告：偽證是一項重罪，最高可判處四年州監獄監禁。( 刑法第 126 條 )

若選民沒有簽名能力，可在證人見證下劃記代簽。

7. 見證人 ( 若適用 ):

見證人簽名 : \_\_\_\_\_

8. 代表人聲明 ( 在選務人員在場時簽名 ):

本人， \_\_\_\_\_ ， 確認收到 \_\_\_\_\_ 的替補選票。  
選民授權的代表人 選民姓名

如有任何疑問? (858) 565-5800

免付費電話： (800) 696-0136

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 一 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.** 填寫您的電話號碼。( 自願填寫 )

**事項 5.** 填寫選民授權代表人的名字。

**事項 6.** 於申請表簽名和按此順序填寫日期 一 月、日、年。

**事項 7.** 若選民沒有簽名能力，可在證人見證下劃記代簽。

見證人須要簽名。( 若適用 )。

**事項 8.** 在選務人員在場時簽名。

## 如何提交申請

**親身交回表格：**

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