



## 郵寄替補選票申請表

2025 年 4 月 8 日

### 縣監察委員會第 1 區特別初選

只有已登記選民本人才能要求替補選票。由已登記選民以外的任何人提出替補選票的要求均屬刑事犯罪。(EC§3014(a))

1. 選民姓名：\_\_\_\_\_ 2. 出生日期：\_\_\_\_\_

(英文正楷填寫) 名字 中間名 姓氏 月 / 日 / 年

3. 住址：\_\_\_\_\_

號碼和街道 ( 不接受郵政信箱 ) ( 如適用，請指定 N、S、E、W 等道路名前綴 )

\_\_\_\_\_

城市 州 郵遞區號

#### 4 \* 選票郵寄地址 ( 如果與上述地址不同 ):

如果您的郵寄地址在美國境外，並且您是軍人或海外選民，請在 [RegisterToVote.ca.gov](http://RegisterToVote.ca.gov) 網頁登記或於 [www.fvap.gov](http://www.fvap.gov) 網頁使用聯邦郵政卡申請

\_\_\_\_\_

號碼和街道/郵政信箱 ( 如適用，請指定 N、S、E、W 等道路名前綴 )

\_\_\_\_\_

城市 州或其他國家 郵政編碼

#### 5. 語言選擇 ( 只選擇一項 — 自願填寫 )

如果您想接收英語以外的其他語言的選票，請勾選一個框：

西班牙文  菲律賓文  越南文  中文

6. 電話號碼：\_\_\_\_\_ 7. 電子郵箱：\_\_\_\_\_

自願填寫 自願填寫

#### 8. 本申請表必須有您的簽名。

本人根據加州法律，在作偽證受罰的前提下鄭重聲明，以上資訊屬實並正確。

簽名：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

如有任何疑問？ (858) 565-5800

免付費電話： (800) 696-0136

\*這是本次選舉的單一次請求。

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 —— 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.** 如您的選票郵寄地址與第 3 項中提供的住址不同，請填寫該完整地址。這是僅針對此次選舉的一次性請求。

**事項 5.** 只選擇一個語言喜好選項。(自願填寫)

**事項 6.** 填寫您的電話號碼。(自願填寫)

**事項 7.** 填寫您的電子郵箱。(自願填寫)

**事項 8.** 於申請表簽署和按此順序填寫日期 —— 月、日、年。無需證人或公證人。

## 如何提交申請

對於 2025 年 4 月 8 日的縣監察委員會第 1 區特別初選，您的郵寄替補選票申請表必須在太平洋時間 2025 年 4 月 1 日下午 5 點 或之前交回我們的辦公室。

請列印申請表格，填寫，簽署並以下列方法交回郵寄替補選票申請表：

**電子郵件：** [vbmreplacement@sdcounty.ca.gov](mailto:vbmreplacement@sdcounty.ca.gov)

**郵寄：** 選民登記處  
P.O. Box 85520  
San Diego, CA 92186-5520

**傳真：** (858) 505-7294

**親身交回：** 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