



Mark Church

Chief Elections Officer & Assessor-County Clerk-Recorder

40 Tower Road
San Mateo, CA 94402-4035
phone 650.312.5222 fax 650.312.5348
email registrar@smcare.org
web www.shapethefuture.org

永久郵寄投票身份申請表

我要成為在聖馬刁縣(San Mateo County)永久郵寄投票的選民。我理解在未來所有的選舉之前，我將會收到一份我有權投票的郵寄投票選票。我理解如果在全州範圍的選舉中連續四次不投票，我將不再是永久郵寄投票的選民，但是我可以在任何時候重新申請。

選民資料

姓	名	中間名
出生日期	電話號碼(可選擇)	
居住地址(與登記註冊的相同)		
城市	州	郵編
郵寄地址(如果與上方的不同)		
城市	州	郵編

詳情請致電：1.800.345.VOTE(8683)。沒有你簽名的申請表是不完整的。

選民簽名	日期
------	----

請將此填寫好的申請表郵寄，傳真，電郵，或遞送到：

San Mateo County, Registration & Elections Division
40 Tower Road, San Mateo, CA 94402-4098
傳真：650.312.5348
電郵：registrar@smcare.org

如有任何問題，請與我們聯絡：

電話：650.312.5222
電郵：registrar@smcare.org