有権者の皆様、

Santa Clara郡有権者登録事務局から、この**未署名の身分証明封筒に関する声明**の通知が送付されたのは、あなたが、**公式投票用紙の封筒に署名しなかった為です**。**選挙期日後28日以内**に、**裏面の未署名の身分証明封筒に関する声明に記入、及び署名をして、返送して下さい**。**この通知の裏面に記載されている、いずれかの方法を選択し、選挙期日後28日目の午後5時までに返送して下さい。**

***あなたの未署名の身分証明封筒に関する声明は、***

***Santa Clara郡有権者登録事務局にて、選挙期日後28日目の***

***午後5時までに受領されなければなりません。***



**未署名の身分証明封筒に関する声明投声明を記入する前に、以下の指示**

**を、注意深く読んで下さい。**

**指示に従わなかった場合、あなたの票は有効とされない事があります。**

あなたの郵便投票が計上される為には、以下の声明に記入、及び「有権者の署名」の線の上に署名をし、そして以下のいずれかの方法により返送して下さい。**この声明にて提供される署名は、将来の選挙で署名を確認する目的で使用する為に、登録記録に追加される場合があることをご了承下さい。**

1. **有権者登録事務局に直接来て下さい**。月曜日～金曜日の午前8:00～午後5:00に、下記の住所の事務局に来て、郵便投票用紙封筒の原本に**署名**するか、未署名の身分証明封筒に関する声明を提出して下さい。

これは、**選挙期日後28日目の、午後5:00まで**に行って下さい。

1. **署名済みの声明を、****Santa Clara郡内の、任意の公式投票用紙投函箱に入れて下さい。**又は、未署名の身分証明封筒に関する声明を、Santa Clara郡内の任意の**投票センター**に、**選挙期日の午後8時まで**に提出して下さい。**公式投票用紙投函箱、及び、投票センターの所在地リストと受付時間**は、ウェブサイト[**www.sccvote.org**](http://www.sccvote.org)をご覧下さい。
2. **署名済みの声明を、同封の郵送料支払い済みの封筒にて、返送して下さい。**未署名の身分証明封筒に関する声明は、**選挙期日後28日目の、遅くとも午後5:00まで**に、下記の当事務局にて受領されなければなりません。消印は受け付けません。
3. **署名済みの声明を、当事務局にファックスして下さい。**ファックスで送信する声明は、**選挙期日後28日目の、午後5:00まで**に、当事務局にて受領されなければなりません。ファックス番号は1(408) 293-6002です。
4. **署名済みの声明を、電子メールにて返信して下さい。**電子メールで送信する声明は、**選挙期日後28日目の午後5:00まで**に、当事務局にて受領されなければなりません。電子メールのアドレスは、 [votebymail@rov.sccgov.org](mailto:votebymail@rov.sccgov.org)です。

## 未署名の身分証明封筒に関する声明

私、 は、California州Santa Clara郡の登録済有権者です。

　　　　　　　 （有権者氏名）

**私は偽証罪法規の****基、私が郵便投票用紙を申請****(又は受け取り)、返送した事、及び、今回の選挙において複数の投票をしておらず、又、する意思もない事を宣言します。私は投票した選挙区の居住者であり、封筒に氏名が記載された本人です。投票に関連して詐欺行為をした場合、もしくはそれを試みた場合、又、投票に関して詐欺を助長したり、幇助しようと試みた場合、16ヶ月、又は二年か三年の懲役が科される重罪の有罪判決を受ける場合がある事を、承知しています。私がこの声明に署名しない場合、私の郵便投票用紙が無効になる事を****、承知しています。**

（署名）

**有権者の署名**（代理による署名は認められません）

（証人）

　　　　　　　　　有権者が署名できない場合、一名の証人の下で、印を付ける事も出来ます。

日付： 　　　　　　　　　　年 　　　　　　　　　　月 　　　　　　　　　日

現住所：

　　　　　　　番地　　　　　　　通り　　　　　　　　　　　　　　　　市 　　　　　　　　　　郵便番号

郵便宛先：

　　　　　　　番地　　　　　　　通り　　　　　　　　　　　　　　　　市 　　　　　　　　　　郵便番号