 County of Santa Clara

**Registrar of Voters**

1555 Berger Drive, Bldg. 2 San Jose, CA 95112

Mailing Address: P.O. Box 611360, San Jose, CA 95161-1360

1(408) 299-VOTE (8683) 1(866) 430-VOTE (8683) FAX: 1(408) 998-7314

[www.sccvote.org](http://www.sccvote.org/)

尊敬的選民，

Santa Clara 縣選民登記處將此**未簽名身分證明信封聲明**信函寄給您，是因為您未在**您的官方選票的回郵信封上簽名。**您可在**選舉後 28天**內，填妥、簽名並**交回此信函背面的未簽名身分證明信封聲明**。**您必須在不遲於選舉後第 28 天下午 5:00 時完成本信函背面說明中所提供的選項之一。**

***Santa Clara 縣選民登記處辦公室必須在不遲於選舉後第 28 天下午 5:00 時***

***收到您的未簽名身分證明信封聲明。***

**Board of Supervisors:** Sylvia Arenas, Cindy Chavez, Otto Lee, Susan Ellenberg, S. Joseph Simitian

**County Executive:** James R. Williams

**在填寫****未簽名身分證明信封聲明之前，請詳細閱讀這些說明。如無法按照這些說明填寫，可能導致您的選票不被計數。**

為要讓您的郵寄投票選票被計數，請填寫下列之聲明，且在「選民簽名」欄上簽名，並選擇下列交回選項之一。**請注意，填妥的聲明中提供的簽名可能會添加到您的登記記錄中，以便在將來的選舉中用於簽名比對之目的。**

1. **親臨選民登記處辦公室。**您可以在星期一至星期五，上午8:00時至下午5:00時到位於以下地址的本辦公室，在您原先的郵寄投票選票的信封上面**簽名**，或交回未簽名身分證明信封聲明。此舉須**在不遲於選舉後第 28 天下午 5:00 時**完成。
2. **請至Santa Clara縣內的任何官方選票投放箱地點，投放您的已簽名之聲明。**您可以在**選舉日當天晚上8:00時或之前**，到Santa Clara縣內的任何**投票中心**地點，投放您的未簽名身分證明信封聲明。欲索取**官方選票投放箱及投票中心地點的完整清單和時間表**，請瀏覽**www.sccvote.org**。
3. **將您已簽名的聲明放入隨附之郵資已付的信封內郵寄至本辦公室。**本辦公室，地址如下方，此舉須**在不遲於選舉後第 28 天下午 5:00 時**收到未簽名身分證明信封聲明。不以郵戳為憑。
4. **將已簽名的聲明傳真至本辦公室。本辦公室必須在不遲於選舉後第 28 天下午 5:00 時收到**您傳真的聲明。郵寄投票部門的傳真號碼為1(408) 293-6002。
5. **將已簽名的聲明以電子郵件寄至本辦公室。本辦公室必須在不遲於選舉後第 28 天下午 5:00 時收到**您電郵的聲明。電子郵件地址為votebymail@rov.sccgov.org。

# 未簽名身分證明信封聲明

本人， ，是California州Santa Clara縣的登記選民。

（選民姓名）

**我在了解偽證罰則之情況下聲明我已經申請****（或我已收到）並交回郵寄投票選票，並且在這次選舉中我沒有也將不會投票超過一次。我是我投下選票之投票區的居民，且我是郵寄投票選票信封上所載姓名之人。我了解如果我有任何與投票有關的欺詐或蓄意欺詐行為，或是如果我有任何與投票有關的協助或教唆欺詐，或是蓄意協助或教唆欺詐行為，我可能會被判以重罪，被處16個月或二年或三年監禁。我了解如我未能簽署這份聲明，即表示我的郵寄投票選票將為無效。**

（簽名）

**選民簽名** （不接受授權書）

（見證人）

如果選民無法簽名，他或她本人可以作一標記，並由他人作證。

 簽署日期為 年 月 日

居住地址：

街名地址 城市 郵遞區號

郵寄地址：

街名地址 城市 郵遞區號

#  County of Santa Clara Registrar of Voters

1555 Berger Drive, Building 2, San Jose, CA 95112

免費電話1(866) 430-VOTE (8683) - 傳真1(408) 293-6002 - [**www.sccvote.org**](http://www.sccvote.org/)