



更新您的三藩市選民登記記錄

如要更改您的三藩市選民登記記錄，請填妥此申請表並交回選務處。本處需時 3 至 5 個工作天處理此申請表及更新您的資料。如要確認您在檔案內的選民登記資料，可以使用 sfelections.org/voterportal 或聯絡選務處。

如要更改您的姓名或政黨偏好，您必須要重新登記。

更新您的資料

- 更改三藩市住宅地址（必須是您現時所居住的地址；不以可用郵政信箱、郵件投遞箱或商業地址。如您已經搬離三藩市，請在您目前居住的縣重新登記。）

_____ San Francisco, CA _____
 街道地址及公寓單位號碼#如適用。如您沒有地址，請以街道交界說明您在哪裡居住。 郵政編號

- 加入或更改郵寄地址：

- 刪除郵寄地址，改用您的住宅地址收取郵件

- 加入或更改電話號碼：_____

- 刪除電話號碼

- 加入或更改電郵地址：_____

- 刪除電郵地址

更改您收取選舉資料的方式

- 要求無障礙規格的中文版大字體《選民資料手冊》

- 停止郵寄的《選民資料手冊》，改為以電郵方式收取；必須提供有效的電郵地址：_____

- 要求在英文以外，收到用以下語言印製的選票及其他選舉資料（請勾選適用的語言）：

中文

西班牙文 (Español)

菲律賓文 (Filipino)

- 要求透過郵寄或電郵收到以緬甸文、日本語、韓文、泰文或越南文印製的選票參考譯本：

郵寄：緬甸文 (မြန်မာ) 電郵：緬甸文 (မြန်မာ) 郵寄：日本語 電郵：日本語

郵寄：韓文 (한국어) 電郵：韓文 (한국어) 郵寄：泰文 (ไทย) 電郵：泰文 (ไทย)

郵寄：越南文 (Việt ngữ) 電郵：越南文 (Việt ngữ)

- 只適用於軍人及海外選民，更新選票收取方法：

郵寄 傳真 電郵：_____

必須提供的資料

姓 _____ 名 _____ 中間名 _____ 出生日期：月/日/年 _____

您現時登記的三藩市住宅地址 _____ San Francisco, CA _____
 郵政編號

在此簽署  _____ 日期：_____

本人依據加州法律偽證罪罰則謹此聲明，本人在此表格中所填報的各項資料全屬真確無訛。

- 如要求郵寄一張選民通知卡，請勾選此項



Update Your San Francisco Voter Registration Record

To make changes to your San Francisco voter registration record, complete and return this form to the Department of Elections. Please allow 3-5 business days for processing. To confirm your registration information on file, visit sfelections.org/voterportal or contact the Department.

To change your name or political party preference, you must re-register to vote.

UPDATE YOUR INFORMATION

- Change San Francisco residential address (must be where you currently live; cannot be a PO Box, mail drop, or business. If you moved out of San Francisco, register to vote in your new county.)

Street Address and Apt # if applicable. If you do not have an address, you may describe where you live using cross streets San Francisco, CA ZIP code

- Add or change mailing address:

- Remove mailing address to receive mail at your residential address
Add or change telephone number: Remove telephone number
Add or change email address: Remove email address

CHANGE HOW YOU RECEIVE ELECTION MATERIALS

- Request the Voter Information Pamphlet in an accessible format: Large-print Thumb Drive (MP3 Audio) CD
Stop mail delivery of the Voter Information Pamphlet to receive it by email; valid email address required:
Request to receive a ballot and other election materials in the following language, in addition to English: Chinese (中文) Spanish (Español) Filipino
Request to receive a reference copy of the ballot in Burmese, Japanese, Korean, Thai, or Vietnamese by mail or email: Mail: Burmese Email: Burmese Mail: Japanese Email: Japanese Mail: Korean Email: Korean Mail: Thai Email: Thai Mail: Vietnamese Email: Vietnamese
Military and Overseas Voters Only: Update Ballot Receipt Preference: Mail Fax Email:

REQUIRED INFORMATION

Last Name First Name M.I. Birth Date: MM / DD / YYYY
Residential Address where you are currently registered in San Francisco San Francisco, CA ZIP Code

Sign here

Date:
I declare under penalty of perjury under the laws of the State of California that the information on this form is true and correct.

- Check this box to request a Voter Notification Card in the mail