



APPLICATION FOR VOTE BY MAIL BALLOT  
STATEWIDE DIRECT PRIMARY ELECTION  
TUESDAY, JUNE 3, 2014

To request a Vote By Mail Ballot, complete the information on this form. This application form must be received by the Election Official no later than **May 27, 2014**.

1. PRINT NAME: \_\_\_\_\_ 2. DATE OF BIRTH: \_\_\_\_\_

First Name Middle Name or Initial Last Name

3. RESIDENCE ADDRESS (please print):

Number and Street - as registered (P.O. Box, Rural Route, etc. not acceptable) (Designate N.S.E.W if used)

City County Zip Code

4. TELEPHONE NUMBER: (\_\_\_\_\_) (\_\_\_\_\_) (\_\_\_\_\_) (Optional) Daytime Evening

(Optional) Email Address

5. MAILING ADDRESS FOR BALLOT, IF DIFFERENT FROM ABOVE. (PLEASE PRINT)

NOTE: ORGANIZATIONS DISTRIBUTING THIS FORM MAY NOT PREPRINT MAILING ADDRESS INFORMATION.

Number and Street/P.O. Box (Designate N.S.E.W if used)

City U.S. State or Foreign Country Zip Code

6. THIS APPLICATION FORM WILL NOT BE ACCEPTED WITHOUT THE PROPER SIGNATURE OF THE APPLICANT

I have not applied for, nor do I intend to apply for, a Vote By Mail Ballot from any other jurisdiction for this election. I certify under penalty of perjury under the laws of the State of California that the name, residence address and information I have provided on this application are true and correct.

SIGNATURE \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

WARNING: Perjury is punishable by imprisonment in state prison for two, three or four years. (Section 126 of the California Penal Code)

7. THIS FORM IS PROVIDED BY: \_\_\_\_\_

IMPORTANT: ORGANIZATIONS PROVIDING THIS FORM MUST ENTER THEIR NAME, ADDRESS AND TELEPHONE NUMBER

VBMAPP 1/2014

郵便投票の申請は以下の見本申請書を参考にしてください。

見本. 郵便投票の申請は上記の英語の申請書を使用してください。



郵便投票申請書  
州全域直接予備選挙  
2014年6月3日、火曜日

郵便投票を申請する場合はこの用紙に必要な事項を記入してください。この申請書は2014年5月27日までに選挙役員に必着のこと。

1. 氏名(活字体): \_\_\_\_\_ 2. 生年月日: \_\_\_\_\_

名 ミドルネームまたはイニシャル 姓

3. 住所(活字体):

登録と同じ - 番地、通り(P.O. Boxや 農道等は受け付けられません) (N.S.E.Wがあれば記入)

市 郡 郵便番号

4. 電話番号: (\_\_\_\_\_) (\_\_\_\_\_) (\_\_\_\_\_) (オプション) 昼間 夜間

(オプション) Eメールアドレス

5. 投票用紙の郵送先が上記の住所と異なる場合。(活字体)

注意: 申請用紙を配布する各機関は事前に郵送先を印刷してはならない。

番地、通り/P.O. Box (N.S.E.Wがあれば記入)

市 州または国名 郵便番号

6. この申請用紙は、申請者の正式な署名なしには受け付けられません

私は他の管轄区で本選挙の郵便投票を申請していませんし、また、申請するつもりもありません。私は、California州法のもと、違反すれば偽証罪に処されることを承知し、この申請書の氏名、住所、及び記載事項が真実であり誤りのないことを証言します。

署名 \_\_\_\_\_ 日付 \_\_\_\_\_

警告: 偽証罪は2年、3年、または4年の州刑務所での禁固刑に処されます。(California刑法、126項)

7. 申請用紙提供機関:

重要: この用紙を提供する各機関は、機関名、所在地、及び電話番号を記入しなければならない

FOR OFFICIAL USE ONLY

NOTICE - You have the legal right to mail this form to:

Registrar-Recorder/County Clerk  
Vote By Mail Section  
PO Box 30450, Los Angeles, CA 90030-0450

or deliver to:

12400 Imperial Hwy., Norwalk, CA 90650  
3rd Floor Room 3002  
8am - 5pm  
(562) 466-1323

Returning this application to anyone else may cause a delay that could interfere with your right or ability to vote.

Any voter wishing to become a Permanent Vote By Mail voter may call our office at: (562) 466-1323 for further information or visit our website at [lavote.net](http://lavote.net).

The format used on this application MUST be used by ALL individuals, organizations, and groups that distribute Vote By Mail Ballot applications. Failure to conform to this format may result in criminal prosecution. Elec. Code Secs. 3007 & 18402

Under Federal law, election materials are available in other languages in Los Angeles County 1-800-481-VOTE.

事務所記入欄

注意-あなたにはこの申請書を下記に郵送する法的権利があります。

Registrar-Recorder/County Clerk  
Vote By Mail Section  
PO Box 30450, Los Angeles, CA 90030-0450

もしくは、下記へ届けます。

12400 Imperial Hwy., Norwalk, CA 90650  
3階 3002号室  
午前8時 - 午後5時  
(562) 466-1323

この申請書を他所に返却すると遅れをきたし、投票権利の履行に支障を生じる場合があります。

永続的郵便投票を希望する有権者の方は、電話(562) 466-1323にて詳細をお尋ねになるか当局的ウェブサイトlavote.netをご覧ください。

郵便投票申請用紙を提供する全ての個人、機関、および団体はこの申請書式を使用しなければならない。この書式に適合しない場合は、刑事起訴されることがある。選挙法規3007項及び18402項

米国連邦法に準拠し、Los Angeles郡では選挙資料は他の言語でもご利用いただけます。1-800-481-VOTE