麻塞諸塞州官方郵寄

選民註冊表

William Francis Galvin
州政府秘書長

說明

- 在下方表格的頂部確認您的公民身份。
- 請提供您的姓名、完整住址和出生日期。您不得使用郵政信箱作為您的居住地址。
- 如果您的住址屬於非傳統居住地址，請使用地圖標注您的居住位置。
- 請在身份識別部分提供您的麻塞諸塞州駕照號碼。如果您沒有，請提供您的社會安全號碼的後 4 位數字。如果您兩者都沒有，請寫「NONE」。
- 請選擇黨派。如果不願登記任何黨派，請勾選「無黨派（未登記）」。要登記政治團體，請勾選「政治團體」並填寫團體名稱。
- 如果您因殘疾或無法閱讀表格而無法簽署此表格，協助您的人員可以在您在場的情況下簽署您的姓名。該人員還必須提供自己的資訊。
- 在該表格上簽名並註明日期，並將其提交給您所在市政廳/鎮公所的當地選舉辦公室。
- 此表格必須在您希望投票的**選舉**或城鎮會議**前**至少 **10 天**加蓋郵戳或親手遞交。

資格

您可以使用此表格：

- 註冊投票或預先註冊投票
- 更新您的地址、姓名或政黨

要使用此表格，您必須：

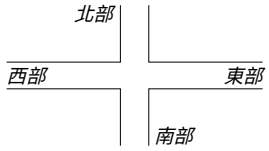
- 為美國公民
- 年滿 16 歲（您必須年滿 18 歲才能投票）
- 為麻塞諸塞州居民
- 未因重罪被監禁
- 未經法院命令取消投票資格

識別要求

您在本表格中提供的 ID 號碼將透過機車輛監理機關 (Registry of Motor Vehicles) 或社會安全局 (Social Security Administration) 進行驗證。如果無法驗證此號碼，您將要在選舉日當日或之前出示顯示您姓名和地址的 ID。

非法註冊的處罰

非法註冊的處罰是不超過 10,000 美元的罰款或 5 年以內的監禁，或兩者兼而有之。《麻薩諸塞州通用法》第 56 章第 8 節



如果您不能用數字和街道來描述您居住的地方，則用地標來標注出該地方的位置。

公民身份：您是否為美國公民？ □是 □否

注意：如果選擇「否」，請勿該填寫此表格。

姓名 _____
姓氏　名字　中名　後綴

曾用名 *（如果適用）* _____
姓氏　名字　中名　後綴

居住地址 _____

郵寄地址 *（如有不同）* _____

出生日期 *月/日/年* _____

識別號碼 _____

電話號碼 *（可選）* _____ □未列出

政黨登記 □民主黨 □共和黨 □無黨派（未登記）
□政治團體（寫下名稱）：_____

之前註冊的地址 *（如有）* _____

協助人員 *（如果適用）* _____
姓名　地址　電話號碼（選填）

宣誓：本人特此宣誓（確認），本人是上述人員，上述資訊真實準確，**本人是美國公民**，本人已年滿 16 歲，本人不存在法定監護關係禁止進行選民登記的情形，本人沒有因腐敗行為而依法取消投票資格，本人目前沒有因重罪被監禁，本人確認本住所為我的居所本人在此簽署具結，如有不實陳述願承擔偽證罪責。

簽名 _____ 日期 *月/日/年* _____

修訂日期：2025 年 6 月 2 日

返回地址

_____

_____

_____

請在
此處
貼上郵票

Board of Registrars or Election Commission

City or Town Hall

MA

您的城市或城鎮 *市政廳或鎮公所的郵遞區號*

此處摺疊

此處貼膠帶