

注意！

您必須在夏威夷註冊登記為選民，
才能收到一張缺席選票。

請使用選民登記和永久缺席申請表
進行登記。

TULONG ITI LENGUAHE

Para kadagiti naipatarus a materiales a mainaig
iti eleksion wenko tulong iti lengguahe tapno
makompletayo daytoy nga aplikasion, awagan ti
Opisina Dagiti Eleksion (**Office of Elections**).

For translated election materials or to receive
language assistance completing this application,
contact the **Office of Elections**.

聯繫我們

有關選民登記和缺席投票等資訊，請聯繫您的選舉辦
事員辦公室 (**Clerk's Office**)。

County of Hawaii(808) 961-8277

County of Maui.....(808) 270-7749

County of Kauai.....(808) 241-4800

City & County of Honolulu.....(808) 768-3800

其他有關選舉資訊，請聯繫選舉辦公室 (**Office of
Elections**)。

(808) 453-VOTE (8683)

免費電話：1-800-442-VOTE (8683)



TTY (聾人電信)：(808) 453-6150

免費TTY: 1-800-345-5915

Email: elections@hawaii.gov

網址: www.elections.hawaii.gov

缺席申請表

提交申請表

請將申請表郵寄或送達給辦事員辦公室
(**Clerk's Office**)，地址如下。

County of Hawaii

25 Aupuni St., Rm. 1502
Hilo, HI 96720

County of Kauai

4386 Rice St., Rm. 101
Lihue, HI 96766

County of Maui

200 S. High St., Rm. 708
Wailuku, HI 96793

City & County of Honolulu

530 S. King St., Rm. 100
Honolulu, HI 96813

提交申請表的期限

選舉辦事員辦公室 (**Clerk's Office**) 必須在選舉開
始前的7天之前收到申請表。

夏威夷缺席申請表

請用黑色墨水清晰列印。

1 我申請一張以下選舉的缺席選票：

只需初選
 只需普選
 初選和普選
 特殊選舉

2

姓	名	中間名首字	尾碼(Jr., II)
---	---	-------	-------------

3 夏威夷駕照或者夏威夷州身份證號碼
如果您兩者都沒有，請填寫**3b**欄。

3b

我沒有夏威夷駕照或夏威夷身份證號碼
請提供社會保障號的最後4位數。 _____

我沒有夏威夷駕照、身份證號碼或者SSN（社會保障號）。

4

生日	電話號碼	Email
----	------	-------

5

居住地 (P.O. Box, R.R., S.R.不可接受)	公寓號	城市	郵編
在夏威夷的郵寄地址 <input type="checkbox"/> 與居住地相同。	公寓號	城市	郵編

如果您的居住地址沒有街道名稱，請描述所在地址（十字街，路標等）

6

初選選票的郵寄地址 <input type="checkbox"/> 留待抵達索取	普選選票的郵寄地址 <input type="checkbox"/> 留待抵達索取

7

警告：任何人故意提供虛假資訊，將犯C級重罪。
我在此宣誓（確認）此申請表提供的所有資訊都是真實正確的。

請在此簽名 _____ 日期 _____

如果您無法簽名，請在簽名線上做個標記，並請人鑒證提供簽名、地址和電話號碼。

Office Use Only	Primary Mailed	Primary Received	Remarks			<input type="checkbox"/> HRS §11-20
	General Mailed	General Received	Clerk	D/P	Document Number	

注意：根據HRS §11-20規定，縣選舉辦事員可以用這份申請表來更新該申請者的選民登記資訊。