CITY AND COUNTY OF SAN FRANCISCO
DEPARTMENT OF ELECTIONS

John Arntz, Director

Voter Registration Update Form

Use this form to ● update your voter registration ● cancel your registration ● report a cancellation for another voter (e.g. deceased or moved out of state). Return the form by:
Mail or In Person: 1 Dr. Carlton B. Goodlett Place, Room 48, San Francisco, CA 94102
Email: sfvote@sfgov.org | **Fax:** (415) 554-7344

For office use only

A. Voter Information (Required)

Last name: _____ First name: _____ Middle name: _____

Date of birth (mm/dd/yyyy): ____/____/____ Current registered address: _____

B. Address and Contact Information Updates

Residential address

☐ Update to (No PO Box or mail drop): _____

Mailing address

☐ Add/update to: _____

_____

☐ Remove mailing address (mail will go to your residential address)

Phone number

☐ Add/update to: _____ ☐ Remove phone number

Email address

☐ Add/update to: _____ ☐ Remove email address

C. Language and Voter Information Pamphlet Updates

Preferred language for election materials:

☐ Chinese ☐ Filipino ☐ Spanish ☐ Vietnamese ☐ Other _____

Preferred accessible format for Voter Information Pamphlet:

☐ Large Print Booklet ☐ USB Drive (Audio MP3) ☐ Audio CD

Preferred Voter Information Pamphlet delivery method:
You can choose to stop receiving the Voter Information Pamphlet by mail and instead access a digital version, or opt back in to receive a printed Pamphlet by mail.

☐ I want to receive the digital Pamphlet by email at: _____

☐ I want to receive a postcard by mail with a link to the digital Pamphlet

☐ I want to opt back in to receiving a printed Pamphlet by mail

D. Cancel Voter Registration

☐ Cancel my voter registration

☐ The voter named in Section A is deceased. Name of person reporting: _____

☐ The voter named in Section A no longer lives in San Francisco. Name of person reporting: _____

E. Certification

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

Sign here ➡ _____ Date: _____

CITY AND COUNTY OF SAN FRANCISCO
DEPARTMENT OF ELECTIONS John Arntz, Director

更新選民登記資料申請表

請使用本表格 ● 更新您的選民登記 ● 取消您的選民登記 ● 報告為另一位選民（例如，已故或搬離加州）取消選民登記。請用以下一種方法提交填妥的表格：
郵寄或親自遞交：1 Dr. Carlton B. Goodlett Place, Room 48, San Francisco, CA 94102
電郵：sfvote@sfgov.org | **傳真：** (415) 554-7344

僅供選務處使用

A. 選民資料（必須提供）

姓：_____ 名：_____ 中間名：_____

出生日期（月/日/年）：____/____/____ 目前的登記地址：_____

B. 更新地址及聯絡資料

居住地址

☐ 更改為（不允許郵政信箱或郵件投遞地址）：_____

郵寄地址

☐ 加入或更改為：_____

_____

☐ 刪除郵寄地址（郵件將寄到您的居住地址）

電話號碼

☐ 加入或更改為：_____ ☐ 刪除電話號碼

電郵地址

☐ 加入或更改為：_____ ☐ 刪除電郵地址

C. 更新語言及《選民資料手冊》

選舉材料的首選語言：

☐ 中文 ☐ 菲律賓文 ☐ 西班牙文 ☐ 越南文 ☐ 其他 _____

無障礙《選民資料手冊》的首選格式：

☐ 大字體印刷本 ☐ USB 記憶棒（語音 MP3） ☐ 語音 CD 光碟

《選民資料手冊》的首選送遞方式：

您可以選擇停止郵寄《選民資料手冊》並改為獲取網上版手冊，或恢復郵寄印刷本《選民資料手冊》。

☐ 我要求以電郵方式收取網上版手冊，電郵地址是：_____

☐ 我要求以郵寄方式收取附有網上版手冊連結的明信片

☐ 我要求恢復以郵寄方式收取印刷本手冊

D. 取消選民登記

☐ 取消我的選民登記

☐ 本表格 A 部份所述的選民已經去世。申報人的姓名：_____

☐ 本表格 A 部份所述的選民已經不在三藩市居住。申報人的姓名：_____

E. 確認聲明

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。

在此簽署 ➡ _____ 日期：_____