VOTER LANGUAGE PREFERENCE FORM/選民首選語言表

Yes, I would like to receive a translation guide and a facsimile of my official ballot in my requested language.

是，我想以我請求的語言收到一份翻譯指南和一份官方選票的複本。

**Requested Language/請求的語言**

\_\_\_ Khmer/高棉文 \_\_\_ Chinese/中文 \_\_\_ Tagalog/他加祿文 \_\_\_ Hmong/苗文；

\_\_\_ Punjabi/旁遮普文 \_\_\_ Korean/韓文 \_\_\_ Vietnamese/越南文。

**Print Name/正楷姓名：**

First/名 Middle/中間名 Last/姓名

**Residential Address/居住地址**：

Number and Street/門牌號碼和街道 City/城市 State/州 Zip Code/郵遞區號

**Mailing Address/郵寄地址**

Number and Street/門牌號碼和街道 City/城市 State/州 Zip Code/郵遞區號

**Date of Birth/出生日期**

**Month/Day/Year/月/日/年 Signature/簽名**

For assistance or questions regarding this form, contact our office at

**(559) 600-8683.**

若需協助或對本表格有疑問，請聯絡我們的辦公室

**(559) 600-8683。**

**Return this form to/將本表格交回到：**

Fresno County Clerk/Registrar of Voters

Fax/傳真：(559) 488-3279

Mail/郵寄：2221 Kern Street Fresno, CA 93721

Email/電子郵件：clerk-elections@fresnocountyca.gov