



## 在州外时的 驾驶执照续期/换发申请

身处外州或国外且持有有效社会安全号码的Washington州持照驾驶人，可以将此表格用于申请驾驶执照续期，或者用于驾驶执照遗失或遭窃之后的换发。您可以在到期前一年续期。

For validation only

如需提交申请，请将填妥的此表格、任何所需附件以及收款人为Department of Licensing的美国银行支票或汇款单寄送至：

**Washington State Department of Licensing**  
**PO Box 9048**  
**Olympia, WA 98507-9048**

### 无法通过邮寄方式办理以下项目的更新/更换业务：

- EDL (Enhanced Driver License, 增强型驾驶执照)
- CDL (Commercial Driver License, 商用驾驶执照)
- 身份证 (ID)
- 姓名变更

### 若要放弃：

- 若要放弃增强型驾驶执照，请填写[放弃告知书](#)，并随申请表一同寄出。
- 若要放弃商用驾驶执照，请填写[商用驾驶执照放弃告知书](#)，并随申请表一同寄出。
- 若要放弃摩托车驾驶认证，请填写[放弃告知书](#)，并随申请表一同寄出。

通过邮寄方式换发的证件不含照片和签名。您可以在回到Washington州后前往驾驶执照办公室加上照片和签名。

### 只可选择一项：

**我想要更换**遗失或被盗的驾驶执照。随信寄送**\$20**

**我想要更新**基础型驾驶执照。随信寄送**\$61 (6年) 或 \$81 (8年)**

**我想要更新驾驶执照和摩托车驾驶认证**。随信寄送**\$91 (6年) 或 \$121 (8年)**

**我想要说明兵役情况**。包括现役证明/受抚养人情况（现役令或军人身份证复印件）。

- 该许可证有到期日。随信寄送**\$20**

### 申请人信息

姓名（姓氏，名字，中间名）				Washington州驾驶执照号码	
社会安全号码*			出生日期（月/日/年）		
Washington州居住地址（处理申请所需）					
市			州	邮政编码	
性别 男性    女性    X性别	身高	体重	眼睛颜色	您是否为双胞胎或三胞胎？ 是        否	

\*所有驾驶人必填；子女抚养法、42 USC 666(a)、《Washington修订法》(Revised Code of Washington, RCW) 26.23.150强制要求填写。已留档。  
用于识别身份，符合42 USC 405规定。

申请人信息 (续)

州外邮寄地址			
市	州	邮政编码	国家
10位数电话号码	电子邮箱 (如果我们需要联系您)		
<div> <div>健康/视力状况声明</div> <div>                     请勾选所有适用项                     <div>                         本人未患有心理或身体疾病，也没有服用任何可能影响机动车辆驾驶能力的药物。                         本人的视力为20/40或以上，无需佩戴矫正眼镜。                     </div> </div> </div>			

证明

本人特此声明上述内容真实无误，如有不实，愿依*Washington*法律受伪证罪处罚。

日期和地点 (市或县)

X

签名