



STATE OF NEW JERSEY
CASINO CONTROL COMMISSION

姓名: _____ 许可证号码: _____
(如适用)

信用卡授权

卡类型: 美国运通卡 万事达 签证 发现
(选择一项)

信用卡号码: _____

持卡人姓名: _____
(请完全按照卡片上的内容打印)

截止日期: _____ 安全码: _____ (3位或4位数字代码。也可称为CV, CVV或CID代码)

持卡人街道地址: _____

城市: _____ 状态: _____ 邮政编码: _____

持卡人电话号码: _____

我授权新泽西州政府从上述信用卡中扣除以下金额:

\$ _____ (请输入金额)

持卡人签名 日期

请注意,此表格所有字段均须填写完整。如未填写完整,表格将被退回,并可能延误您的案件处理。如有任何疑问,请致电赌场管理委员会,电话号码为 (609) 441-3422。

有关此授权表格处理的任何问题,请拨打 (609) 441-3746 联系博彩执法部门的收入部门。

授权 # 仅供官方使用

日期 _____

修订单位 _____



STATE OF NEW JERSEY CASINO CONTROL COMMISSION

电子提交说明

要向许可和财务评估部门发送安全通信/附件，
赌场管理委员会：

1. 请确保所有表单字段均已正确填写。请访问安全网站门户网站 -
<https://ssl.datamotion.com/register/cureg.aspx?rcpt=licensing@ccc.state.nj.us>
2. 首次登录网站请先注册。
3. 选择“浏览文件”以附加任何必要的文件。

STATE OF NEW JERSEY
CASINO CONTROL COMMISSION

SecureMail Portal

Compose Member Center Inbox Track Sent Logout

Send Secure Save Draft Address Book Cancel

To: licensing@ccc.state.nj.us

Subject:

Browse for file

Add

Click "Browse for file"

4. 邮件撰写完毕后,点击“安全发送”发送邮件。

STATE OF NEW JERSEY
CASINO CONTROL COMMISSION

SecureMail Portal

Compose Member Center Inbox Track Sent Logout

Send Secure Save Draft Address Book Cancel

To: licensing@ccc.state.nj.us

Subject:

Browse for file

Add

Click "Send Secure"