



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。

仅供官方使用

授权 # \_\_\_\_\_

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址 -  
<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

Compose Member Center Inbox Track Sent Logout

To: licensing@ccc.state.nj.us

Subject:

**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

Compose Member Center Inbox Track Sent Logout

To: licensing@ccc.state.nj.us

Subject:

**Click "Send Secure"**