



新泽西州  
赌场管理委员会  
致:许可及财务评估部门  
田纳西大道和木板路  
新泽西州大西洋城 08401  
(609)441-3441

申请补办密钥许可证凭证

姓 名 密歇根州

街道地址

城市 状态 邮政编码

出生日期 (月/日/年) 执照#

( ) - ( ) - ( )  
住宅电话号码 手机号码 商务电话号码

社会安全号码 (后四位)\*

您是美国公民吗? (是/否)  
如果没有,则需要提供美国公民及移民服务局 (USCIS) 的就业授权证明。

我获得了赌场管理委员会颁发的赌场关键员工执照。随后……

收到上述许可证后,发现它要么遗失了,要么被盗了,经过我尽力查找,仍然无法找到。

由于我未能找到该凭证,因此恳请您提供一份副本凭证。  
发给我的。

我证明我是本表格中指定的持证人,并且是我亲自提供的。

我确认表格中所包含的信息准确完整。我知悉这一点。

如果我上述所作的任何陈述是故意捏造的,我将受到惩罚。

补办证件费用为6 美元。申请将在收到支票或汇票后进行处理。

抬头请写“赌场控制基金”,并填写此表格,包括最后四 (4) 位数字。

您的社会安全号码已发送至上述地址。 \* 根据隐私法,披露

提供社会安全号码是自愿的。如果您提供,您的社会安全号码将用于

获取并核实您的驾照信息。如果您选择不提供此信息,您

必须亲自前往上述地址提出更改申请。办公时间为上午 8:00 至下午 4:00。

周一至周五。

签名 日期

## 申请补办密钥许可证凭证

### 电子提交说明

向赌场管理委员会的许可部门发送安全通信/附件：

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. 如果是第一次登录网站,请先注册。
3. 选择“浏览文件”来附加必要的文件。



4. 邮件撰写完毕后,点击“安全发送”发送邮件。

