



STATE OF NEW JERSEY
CASINO CONTROL COMMISSION

姓名：_____

許可證號碼：_____

(如適用)

信用卡授權

卡片類型：美國運通卡

萬事達

簽證

發現

(選擇一項)

信用卡號碼：_____

持卡人姓名：_____

(請完全按照卡片上的內容列印)

截止日期：

安全碼：_____ (3位或4位數字代碼。也可稱為CV、CVV或CID代碼)

持卡人街道地址：_____

城市：_____

狀態：_____

郵遞區號：_____

持卡人電話號碼：_____

我授權新澤西州政府從上述信用卡中扣除以下金額：

\$_____ (請輸入金額)

持卡人簽名

日期

請注意，此表格所有欄位均須填寫完整。如未填寫完整，表格將退回，並可能延誤您的案件處理。如有任何疑問，請致電賭場管理委員會，電話號碼為 (609) 441-3422。

有關此授權表格處理的任何問題，請撥打 (609) 441-3746 聯絡博彩執法部門的收入部門。

僅供官方使用

授權 # _____

日期 _____

修訂單位 _____



STATE OF NEW JERSEY
CASINO CONTROL COMMISSION

電子提交說明

若要向許可和財務評估部門發送安全通訊/附件，
賭場管理委員會：

1. 請確保所有表單欄位均已正確填寫。請造訪安全網站入口網站網址 -
<https://ssl.datamotion.com/register/cureg.aspx?rcpt=licensing@ccc.state.nj.us>
2. 首次登入網站請先註冊。
3. 選擇“瀏覽文件”以附加任何必要的文件。

STATE OF NEW JERSEY
CASINO CONTROL COMMISSION

Compose Member Center Inbox Track Sent Logout

Send Secure Save Draft Address Book Cancel

To: licensing@ccc.state.nj.us

Subject:

Q Browse for file Add

Click "Browse for file"

4. 電郵撰寫完畢後，點選「安全發送」發送郵件。

STATE OF NEW JERSEY
CASINO CONTROL COMMISSION

Compose Member Center Inbox Track Sent Logout

Send Secure Save Draft Address Book Cancel

To: licensing@ccc.state.nj.us

Subject:

Q Browse for file Add

Click "Send Secure"