

姓名：

(如適用)

發現

(請完全按照卡片上的內容列印)

城市：_____

狀態：

郵遞區號:_____

\$_____ (請輸入金額)

日期

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



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

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. 郵件撰寫完畢後，點選「安全發送」發送郵件。

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"