



STATE OF NEW JERSEY
CASINO CONTROL COMMISSION

收件者：許可和財務評估部門
田納西大道和木板路
新澤西州大西洋城，郵編 08401
(609)441-3441

非活躍名單申請表

請注意，我不會提交重新提交審核表。

支持性文件和申請費用應在資訊申報截止日期前提交。

特此申請將本人列入已批准的非活躍賭場關鍵員工名單。

許可證清單。

我明白，如果這項請求獲得批准，我將在名單上保留一段時間。

五年（5年）期限內，我可以啟動以下程序：

我透過提交相應的表格、文件和申請費來獲得我的駕照。

超過一年未進行業務活動的人員應致電許可和財務部門。

在填寫任何表格之前，請致電 (609) 441-3441 聯繫評估部門尋求指導。

我明白我必須主動發起駕照重新啟動程序並接收

在擔任任何需要賭場執照的職位之前，必須獲得委員會的批准。

關鍵員工。

此外，我理解如果我在五（5）年內未重新啟動我的駕照

週期過後，我的駕照就會過期。

姓名：_____

許可證號：_____

簽名

日期

地址（門牌號碼和街道、公寓、套房、路號）

城市、州、郵遞區號

住宅電話號碼

手機號碼

商務電話號碼

非活躍清單請求

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。



4. 郵件撰寫完畢後，點選「安全發送」發送郵件。

