



# 馬薩諸塞州自願禁門令退出申請表

申請者向指定代理出具由政府頒發的有效且帶相片的身份證複印件後指定代理方可簽署申請表。

## 第 1 部分：個人資訊

1. 退出自願禁門令清單申請人的法定全名

名字

姓氏

2. 居住地址：

地址

公寓

城市

州

郵政編碼

3. 電話：( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ 或 電子郵件： \_\_\_\_\_

6. 出生年份：XX / XX / \_\_\_\_\_

7. 參加自願禁門令日期： \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 期限 \_\_\_\_\_

## 第 2 部分：退出申請

本人申請退出自願禁門令，並特此證明我在此申請中提供的資訊真實準確。

本人簽名即證明本人：

- 現在未受藥物或酒精飲料的影響，也未罹患某種會對我作出明智決策的能力產生影響的心理健康疾病。
- 知道在下方簽名即表示本人申請退出自願禁門令計劃，且本人請求 MGC 或其代理通知所有馬薩諸塞州博彩持牌者可允許本人進入馬薩諸塞州賭場的博彩區域。本人了解若賭場持牌者選擇維持本人的禁門狀態，則本人希望解禁時則必須直接與賭場聯絡。
- 已經與指定代理完成解禁會談，且確認本人可隨時提交自願禁門令登記表，重新申請加入自願禁門令清單。

簽名： \_\_\_\_\_

日期： \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### 第 3 部分：退出確認書回執

本人已從指定代理收到馬薩諸塞州自願禁門令退出申請表回執，  
允許本人可以立即重新參加博彩活動。

\_\_\_\_\_  
(簽署姓名首字母)

### 第 4 部分：指定代理確認書

本人確認本人親眼目睹申請人簽署其姓名，要求退出自願禁門令清單。本人確認請求退出自願禁門令清單的個人並沒有出現受藥物、酒精飲料影響的跡象，也沒有罹患某種會對其作出明智決策的能力產生影響的健康或心理健康疾病。本人確認請求退出自願禁門令計劃的個人已經按照 205 CMR 133.00 與本人、指定代理完成解禁會談。本人確認申請退出的申請人出示了由政府頒發的有效身份證，且退出申請人的簽名、外貌描述和身份與此人的相片和證明文件相符。

\_\_\_\_\_  
指定代理姓名

\_\_\_\_\_  
指定代理簽名

賭場 \_\_\_\_\_

日期： \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### 第 5 部分：口譯員/法定監護人資訊（如適用）

#### 以下內容僅適用於需要口譯員或法定監護人協助的自願禁門令退出申請人：

該申請人需要口譯員或法定監護人協助以完成申請。下文列出了口譯員的姓名、地址和電話和出生日期，並確認該口譯員/法定監護人已完全準確地傳達馬薩諸塞州博彩委員會 (MGC) 僱員或其指定人員發出的所有指示，同時申請退出自願禁門令 (VSE) 清單的個人也表明其理解申請表中所含文件的內容。

口譯員全名： \_\_\_\_\_

街道地址： \_\_\_\_\_

城市、州和郵政編碼： \_\_\_\_\_

住宅電話： (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

電子郵件地址 \_\_\_\_\_

口譯員所使用的語言：  
\_\_\_\_\_

#### 確認書：

本人， \_\_\_\_\_，  
通過下述本人簽名承認、證實並確認，本人作為 \_\_\_\_\_ 的口譯員或法定監護人，協助其完成該申請。本人確認並證實已完全準確地傳達 MGC 僱員或指定代理人為驗證該申請而發出的所有指示。

該人士在申請從 VSE 名單中刪除其姓名時，已向我告知，其理解我協助解釋的文件內容，在知情的情況下簽署了這些文件，並且知曉和理解與從 VSE 名單中刪除其姓名相關的責任。

\_\_\_\_\_  
口譯員/法定監護人簽名

日期 \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_