



# Division of Licensing Services

New York State  
Department of State  
Division of Licensing Services  
P.O. Box 22001  
Albany, NY 12201-2001  
Customer Service: (518) 474-4429  
www.dos.ny.gov

## 信用卡授权

州务院认证服务部 (Department of State's Division of Licensing Services) 接受使用 MasterCard 和 Visa 支付费用。要使用信用卡付费, 您只需填写此表格并签名, 然后将其附加在您的申请表上即可。

收到您提交的文件后我们将受理信用卡付款事宜。

请用蓝色或黑色墨水笔以正楷清晰填写。

### 申请人信息

请填写须支付该款项的人员姓名或公司名称。

姓氏: \_\_\_\_\_

名字: \_\_\_\_\_ 中间名: \_\_\_\_\_

公司名称: \_\_\_\_\_

身份证号码 (如适用) \_\_\_\_\_

### 信用卡信息

卡面姓名: \_\_\_\_\_

街道地址: \_\_\_\_\_

公寓/单元/邮政信箱: \_\_\_\_\_

城市: \_\_\_\_\_ 州: \_\_\_\_\_ 邮编+4: \_\_\_\_\_

应付总额: \$ \_\_\_\_\_

请记入以下信用卡:

MasterCard     Visa    失效日期: (月) \_\_\_\_\_ (年) \_\_\_\_\_

信用卡号: □□□□ - □□□□ - □□□□ - □□□□

如果在受理该项付款时出现问题, 我们希望能通过电话与您取得联系。

**选填:** 日间电话号码: (□□□) □□□ - □□□□

持卡人签名: \_\_\_\_\_

日期: \_\_\_\_\_