BC-2B

APPLICATION FOR BINGO LICENSE



NYS RACING & WAGERING BOARD 1 Broadway Center, Suite 600 Schenectady, NY 12305-2553 Telephone (518) 395-5400 Fax (518) 347-1469 www.racing.state.ny.us

Name of One it				
Name of Organization				
BC Nys Identification Numb				/
NYS Identification Number	er —————		Date	
	OURS AND RENT		List dates and hou	rs when games are to be held
DATE	- /	HOURS	/	RENT
/,/,/,		pm	:am/pm	, [,]
//.		pm	am/pm	, · — — — —
/// .	:am /	pm	:am / pm	
//	am /	pm	:am / pm	\$
//	am /	pm	:am/pm	\$
/ .	am /	pm	am/pm	\$
/ /	am /	pm -	am / pm	\$
	am /	pm -	am/pm	\$
	am /	pm -	am/pm	\$
	am /	pm -	am/pm	\$
	am /	pm -	am / pm	T
		pm -	am / pm	T
		pm -	am / pm	
		pm -	am / pm	
· · / · · · / · · · · ·		pm -	am / pm	
		pm -	am / pm	
',		pm -	am/pm	
		pm -	am/pm	
	·	pm -	am/pm	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
			- ——	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
		pm -	:am/pm	, ·
		pm -	:am/pm	T
		pm	:am/pm	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
//.	·	pm	:am/pm	, ·
// ,		pm -	:am / pm	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
//		pm	:am / pm	, · — — — — — — — — — — — — — — — — — —
/// ,	:am /	pm	am/pm	 \$

SCHEDULE 6	PRIZES
SCHEDULE 0	INZES

Describe all prizes to be awarded at all games listed in Schedule 5. If prize is donated, so indicate and estimate its retail value.

DESCRIPTION OF PRIZE (If paid in cash, write "CASH".)		RETAIL VALUE OF PRIZE \$			COST TO LICENSEE		
		\$_	<u> </u>	\$	-1 1 1 1		
		\$	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	\$			
		\$	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	\$			
		\$	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	\$			
		\$		\$			
		\$	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	\$			
		\$	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	\$			
		\$		\$			
		\$	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	\$ _ \$	<u> </u>		
		\$	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	\$ \$	<u> </u>		
		\$	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	\$			
		\$		\$			
		\$	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	\$ \$			
		\$	<u> </u>	Ψ \$.			
		\$	<u> </u>	Ψ \$.			
			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Ψ			
SCHEDULE 7 List items of expense to be		EXPENSES and addresse		paid.			
ITEM OF EXPENSE	VENDOR NAME	STREE	T ADDRESS	CITY	STATE	ZIP	
		_					
		_					
		_					
		_					
		_					