



North Carolina

商务部

就业保障部

Post Office Box 25903 Raleigh, North Carolina

XXXXXX 州长  
XXXXXX 秘书

XXXXXX 助理秘书

99 99, 9999 年 9 月 9 日

申请人姓名  
申请人邮寄地址

回复：其他需要的信息

XXX-XX-

尊敬的女士/先生：

我们需要其他信息来完成您的失业保险金申请。请在 5 个工作日内或 之前联系客服中心。我们的办公时间是：周一至周五，早上 8:00~下午 5:00（东部标准时间）。如果没有在指定时间内联系我们，可能会对您的失业保险金申请产生不利的影响。

我们期待为您服务。

敬启，

就业保障部

CCC 001