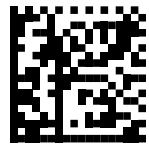


## North Carolina 商务部就业保障部

### 失业保险



999999

### 其他需要申请人提供的信息

SUSAN DOE  
888 North 10th Street  
Siler City, NC 27344

邮寄日期 9999 年 9 月 99

日 申请人姓名：

SUSAN DOE 申请人 ID：

\_\_\_\_\_

尊敬的（姓名）：

您需要提供其他信息进行处理本次失业保险金申请。请在 10 个工作日内或者 2001 年 1 月 1 日  
John Doe：919-382-0964。我们正常办公时间是：星期一至星期五，早上 8 点-下午 5 点。

如果在指定日期没有联系我们，可能会对您的失业保险金申请产生负面影响。

我们期盼您的答复。敬启，

NC 就业保障部

及时、准确回复所需信息，帮助我们制止失业保险金诈骗。