



North Carolina 商□部就□保障部  
失□保□



日期（全写，如：2016年4月22日）

索赔者姓名（开窗信封）

地址1

地址2

城市、州、邮编

索赔者身份证：

[索赔者姓名]：

我们的记录显示您的个人简介近期有多项发生变更。见下列变更项目列表：

- [邮寄地址]
- [支付方式]
- [代扣税收]
- [联系方式]
- [个人信息]

[若包含此内容地址变更为州外]。若您不再是North Carolina州居民，您需要在5（五）天内到您的所在州进行工作登记。

若您未授权进行此变更，请拨打1.888.737.0259联系就业保障部客户呼叫中心。

若已授权此变更则无需采取任何措施。

□帮助我□防止失□保□□□！  
□登□www.des.nc.gov在□□告涉嫌  
失□保□□□的情况  
□箱25903 Raleigh, North Carolina 27611-5903