



北卡羅來納
商務部就業保障處

XXXXXXX, 州长
XXXXXXX, 秘书

XXXXXXX, 助理秘书

REMITTER授權表格

账号

雇主姓名和地址

联邦雇主识别号:

请寄回:
就業安全部

郵政信箱 框政信箱 方
塊26504羅
利, N.C.27611-6504

传真: (919) 733-1255

请将本雇主的账户与下述汇款人绑定在一起:

汇款人姓名: -

汇款人账号: -

联系人姓名: -

职务: -

电话: () -

传真: () -

授权绑定人员: -

姓名

职位
() -
电话

签字