



North Carolina Department of Commerce  
의 최초 청구 후  
고용 안정 부문 실업 보험



**일자 (예: 9999.99.99)**

청구자 (창이 부착된 봉투)  
Address 1  
Address 2  
City ST Zip

청구자 식별:

[청구자]:

저희 기록은 귀하의 [지불방법]의 최근 변경을 나타내었습니다.

이러한 변경이 귀하에 의해 허용되지 않은 경우 고용 안전과, 고객 콜센터(1.888.737.0259)로 연락하십시오.

이러한 변경을 허용하신 경우 다른 조치가 요하지 않습니다.

. 의심스러운 비고용보험  
사기를 온라인으로  
보고하십시오([des.nc.gov](http://des.nc.gov))

Post Office Box 25903 Raleigh, North Carolina 27611-5903