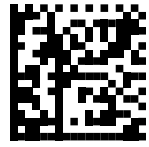


노스캐롤라이나상무부  
고용안전부  
실업보험



999999

**IPA 비준수**

SUSAN DOE  
888 N. 10TH STREET  
SILER CITY, NC 27344

우편 날짜: 9 월 99일,9999 년

원고 ID: XXXXXXXX

매월 29 일 지급 계약

SUSAN DOE 씨,

귀하는이기관과지불계약을체결하였습니다.우리기록에따르면귀하는계약조건을준수하지않았으며귀하에게연락당으려는노력은실패하였습니다.

우리는 9 월, 9999 년부터 9 월, 9999 년까지, \$000.00 로합계되는지불금을귀하로부터수령하지못했습니다.즉시지불을제출하십시오.그렇게하지못하는경우기관은연방세금환급,주세금환급,복권당첨또는임금압류를통해징수하는결과를낳을것입니다.

귀하의총미결제금액은\$000.00 입니다. 문의사항이있는경우 919.707.1338 로복구전문가에게문의하십시오.

진정으로,

혜택무결성섹션

