



노스 캐롤라이나 상무부  
고용 안정 부문 실업 보험



999999999

안건:

항소 결정 NO. XXXXXXXXX

청구자

회사

Susan Doe

회사 예

회사 주소 예

888 North 10th St.

회사 주소 2 예

Siler City, NC 27344

1. 사실 결론 예 (귀하의 항소 청문회에 제출되는 사실입니다)

2. 사실 결론:

3.

법 보고서:

해당 법 보고서 예 (귀하의 사례에 적용되는 법입니다)

결정 이유:

(항소 심판관의 결정 이유입니다)

이유 진술서의 예.

결정:

결정 진술서 예

(귀하의 항소의 실제 결정 혹은 결과입니다)

항소 심판관

항고 권한: 항소 권한 예

항소 권한 진술서 예. 송달일:

적시에 정확하게 정보에 대한 요청서에 응답하시어 저희가 비고용 보험 사기를 방지하는 것을 도와주시기 바랍니다