



North Carolina Department of Commerce  
Division of Employment Security  
Post Office Box 26504  
Raleigh, North Carolina 27611-6504

Time Payment Agreement Payment Voucher

시간 결제 계약을 가지고 있고 결제를 우편으로 보내려면 이 양식을 수표 또는 우편환에 동봉하여야 합니다. 표시된 주소로 귀하의 이름과 우편 주소를 기입하시기 바랍니다.

---

거래 코드 13

고용주명:

계좌 번호:

시간 결제 계약 번호:

결제 금액: \$

작성자: \_\_\_\_\_ 날짜: \_\_\_\_\_

ADASUPP2