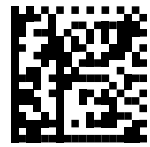




**Sở Thương Mại North Carolina**  
**Đơn vị Đảm bảo Việc làm**  
**Bảo hiểm Thất nghiệp**



999999

**Thông tin cần Chủ doanh nghiệp bổ sung**

JOHN DOE  
700 Wade Ave  
Raleigh, NC 27605

Ngày gửi thư: 24/2/2017  
Số Tài Khoản Chủ doanh nghiệp:  
số tài khoản chủ doanh nghiệp  
JOHN DOE  
Số An sinh Xã hội:  
XXX-XX-0000

Gửi Đại diện chủ doanh nghiệp,

Một nhân viên cũ của quý doanh nghiệp đã nộp đơn xin hưởng bảo hiểm thất nghiệp. Nhưng chúng tôi cần thêm thông tin để quá trình hưởng bảo hiểm thất nghiệp của nhân viên này có thể được tiến hành. Xin vui lòng liên hệ David Freman ở số điện thoại 919-382-0964 trong vòng 10 ngày làm việc hoặc không được muộn hơn ngày 1/1/2001. Giờ làm việc bình thường của chúng tôi từ 8:00 – 17:00 các ngày từ thứ Hai đến thứ Sáu.

Nếu không liên lạc với chúng tôi trong khoảng thời gian được nêu ở trên có thể ảnh hưởng bất lợi đến thuế suất bảo hiểm thất nghiệp của quý doanh nghiệp.

Mong nhận được tin hồi âm.

Trân trọng,

Đơn vị Đảm bảo Việc làm North Carolina