



**North Carolina**  
**Department of Commerce**  
*Division of Employment Security*

XXXXXX XXXXXX *Thống đốc*  
 XXXXX XXXXXX *Thư ký*

XXXX XXXX. *Trợ lý thư ký*

**REMITTER AUTHORIZATION FORM**

Số tài khoản

Tên và địa chỉ người sử dụng lao động

---



---



---

**Gửi lại cho:**

Division of Employment Security  
 P.O. Box 26504  
 Raleigh, N.C. 27611-6504  
 Fax: (919) 733-1255

Số định danh Liên Bang của người sử dụng lao động: \_

Làm ơn liên kết tài khoản người sử dụng lao động này với người chuyển tiền được liệt kê dưới đây:

Tên người chuyển tiền: -

Số của Người chuyển tiền: \_

Tên liên hệ: \_

Chức danh: \_

Số điện thoại: ( ) \_

Fax: ( ) \_

Người liên kết ủy quyền: -

Tên

---

Chức danh

( ) -

Số điện thoại

---

Chữ ký