



### 請求更多的信息

1. 州机构地址:		2. 联邦机构名称, 3. 机构代码和地址:			
3. 请求日期		4. 有效期:		5. 离职日期:	
6 申请人姓名 (姓、名、中间名缩写)		7. 社会保险号			
8. A 州机构声明和联邦机构疑问:					
8. B 申请人的声明					
9. 联邦机构的回复:					
10. 官员签字 _____ 头衔 _____					
印刷体名称: _____		电话 _____		日期: __/__/__	

ETA-934 (修订 8113) F0248C