

北卡罗来纳州商务部
审查委员会

关于：

税收撤销意见

北卡罗来纳州，依据告发
就业安全保障部

案卷编号 **TAX-XXXX**

<领取救济金者姓名>

<法定代表人姓名>

<ADDRESS>

<ADDRESS>

领取救济金者，

<雇主名称>

<法定代表人姓名>

<ADDRESS>

<ADDRESS>

雇主，

本部门将**领取救济金者**就<日期>拒付工资单决议和财政决议提出的上诉这一事项交付给审查委员会（委员会），结果表明<插入决议措辞>；和

表明，计划于<日期>就<领取救济金者或雇主>的上诉举行听证会；和

另外表明，在<日期>，<领取救济金者或雇主>，上述<领取救济金者或雇主>，<插入有关一方当事人申请撤回的措辞>；和

而且表明，<插入有关一方当事人申请撤回的措辞>

仔细审查了这一事项的记录，委员会不知有何理由不赞许<领取救济金者或雇主>撤回<她、她、它>的上诉。

准许<领取救济金者或雇主>撤回<她、她、它>的上诉申请。

<领取救济金者或雇主姓名>就日期为<日期>的拒付工资单决议和财政决议提出的上诉被驳回。

审查委员会成员<姓名>参与了这一事项的审查，并就这一意见达成一致。

这是<年、月>_____ 日

审查委员会

<姓名>

代表审查委员会的会长

意见邮寄日：<年><月>_____ 日