## 계좌번호: 부채 A/C/AS NCUI 604 변경 문서 공용란 □유 □무 근워 OW/OF S Add ET AL S/PR 부채 지급 만기일 고용주나 그의 대리인과 혐의 결과, NCUI 이후 삭제 법률 M/W ERA 소유 604 서식 사항을 아래와 같이 수정합니다. 부문 다음 현행 P1 P2 P3 P4 Ind Ctr 원본 반응 날짜 L Let St Adj TA PC Let 담당자 전화번호 직함: \_\_\_\_\_ 전화번호 <u>( )</u> 회사 이름 □ 전화 선호하는 연락 방법 □ 우편 □ 기타 \_\_\_\_\_ 상태 재판관 /세금 감사자 \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_날짜\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ 2. 2. ID 보류하고 있는 N.C. 국세청: \_\_\_\_\_\_ 1. 3. 이전에 임명된 NC 실업 세금 번호:\_\_\_\_\_ 4. 고용주의 성명: \_\_\_\_\_ 5. 회사 이름: 6. 이메일 주소: \_\_\_ 도로명 주소나 P.O. box <u></u>우편번호 도시 7. 전화번호: (\_\_\_\_) 8. 팩시밀리 번호: (\_\_\_\_) 전화번호: ( ) \_\_\_\_\_ 이메일 주소: \_\_\_\_ 10. N.C. 12 개월 이내에 예상하는 고용인의 회사위치: \_\_\_\_ 인수:\_\_\_\_ 도로명 주소 (P.O. box 사용할 수 없음) N.C. 시: 우편번호: □ 개인으로 과세되는 LLC (유한책임회사) □ 개인 □ S 법인 11. 소유형태 선택하십시오 □ 합명 회사 ☐ 501 (c)(3) □ 합명 회사로 과세되는 LLC (유한책임회사) □ 정부 □ 주식 회사 □ 대기업으로 과세되는 LLC (유한책임회사) □ 인디언 자치정부 혹은 사업인 LLC □ 합자 회사 (유한책임회사) □ 이외의 법인: □기타: \_\_\_\_\_ 12. 주요 서비스나 활동을 입력해 주십시오: 13. 고용주는 더 큰 업체의 부분이며 그 업체를 원조하는 경우, 다음의 항목 중 하나 선택해 주시기 바랍니다. □ 경영, 관리 (본부 등) □ 보관소/저장소 □ 연구. 개발 혹은 실험 □ 기타: \_\_\_\_\_ 14. North Carolina 에서 1 명 이상 첫 고용 날짜: / / 월 일

15	일반 고용주:								
13.	a. 분기 임금 대장 <b>\$1</b> ,500 이상	□ 여	□ 부	사건의 첫 날짜	혹은 예상 날짜	<u>/</u> 월 일 년			
	a. 20 주 이내에 1 명 이상 고용	□ 여	□부	사건의 첫 날짜	혹은 예상 날짜				
	고용인 임대사 농업 고용주	□ 여	□ 부			월 일 년			
	a. 분기 임금 대장 \$20,000 이상	□ 여	□부	사건의 첫 날짜	혹은 예상 날짜	<u>/</u> 월 일 년			
	b. 20 주 이내에 10 명 이상고용	□ 여	□ 부	사건의 첫 날짜	혹은 예상 날짜	<sub>일 된 건</sub> /_/ 월 일 년			
18.	국내 고용주:								
분기	기 임금 대장 \$1,000 이상	□ 여	□부	사건의 첫 날짜	혹은 예상 날짜	<u>/</u> 월 일 년			
19.	비영리 단체 20 주 이내에 4 명 이상 고용?	□ 여	□ 부	사건의 첫 날짜	혹은 예상 날짜	<i>    </i> 월 일 년			
20.	정부법인: (아래의 항목 중 하나 선택하십시	[오 <b>)</b>				브 된 인			
	□ 연방 □ 주	□지방		□ 기타:					
21.	자발적 선택: 실업세 적용					□ 여 □ 부			
22.	FUTA 납세의 의무가 있음?					□ 여 □ 부			
	의무가 있으면, 납세 연도?								
23.	취득, 합동 등 소유권의 변경:								
	a. 이전의 고용주의 성명:								
	b. 이전의 고용주 N.C. UI 세금번호:				<u> </u>				
	c. 이전의 고용주의 주소:								
도로	로명 주소 혹은 P.O. Box	시			주	우편번호			
	d. 취득/합동 날짜					<u>/</u> 월 일 년			
	e. 취득/합동했던 상업 전체나 일부가 North Carolina 에 속합니까?								
	f. 취득 때, 상업은 조업 중이었습니까?		□ 여	□부	폐업	날짜 <u>/ /</u> 월 일 년			
	g. 이전의 상업 소유자는 NC 에 고용인이 🤉	있습니까?	<u></u> 여	□ 부					
24	고용주는 자영의/자유업의 계약자로 인정하	는 고용이어	있음?			□ 여 □ 부			

25. 소유자 (모회사, 유일한 소유자, 모든 일반 사원, 단원) 모두 표시하십시오. 목록 첨부해 주십시오.										
이름	중간 이름	성	<del></del>	직함	SSN					
					_ ( )					
도로명 주소나 P.O.	Box	시	주	우편번호	전화번호					
이름	중간 이름	성								
			성	직함	SSN					
도로명 주소나 P.O.	Box	시			( )					
				우편번호	전화번호					
이름 중간 이름		성	성		SSN					
					_ ( )					
도로명 주소나 P.O.	Box	시	 주	우편번호	전화번호					

비고