



노스 캐롤라이나

상무부

고용 안전부

XXXXXXXX, 차관

XXXXXXXX, 지사
XXXXXXXX, 비서

99/99/9999

999 아무 거리. 아무데
나, NC 12345

홍길동
XXX-XX-XXXX

안녕하십니까 홍길동씨:

동봉된 건 양식 NCUI 563R, 퇴직금 결정 양식입니다. 섹션 A 를 검토하고 완료하여 주십시오. 서명하고 날짜를 기입하여 귀하의 총 월별 퇴직 금액을 증명하는 서류와 함께 저희 사무실로 5 영업일 이내, 또는 2015 년 3 월 11 일 이전까지 보내주십시오. 지정된 기간 내에 정보를 제공하지 않으면 귀하의 실업 보험 혜택에 부정적인 영향을 미칠 수 있습니다.

증빙 서류와 함께 NCUI 563R 을 제게 이메일, 팩스, 또는 우편으로 보내주십시오.

우편: Department of Commerce
Division of Employment Security
Customer Call Center
P O Box 25903
Raleigh, NC 27611-5903

이메일: esc.ui.customerservice@nccommerce.com

제목은 상담사의 이름과 563R 을 포함하여야 합니다. (예: Leslie – 563R)

팩스: (919) 250-4135

질문이 있거나 도움이 더 필요한 경우 고객 상담 센터 (888) 737-0259 로 전화 하십시오. 근무 시간은 오전 8 시부터 오후 5 시까지 입니다.

안녕히 계세요,

상담사 이름

고용 안전부첨부