Employment Development Department
State of California

意見、建議及/或投訴

1. 聯繫方式	
姓名	
地址	
電話號碼	
其他電話號碼	
電子郵件地址	
首選語言	
是否有人協助您填寫本表格？	☐是 ☐否
姓名	
電話號碼	

2. 事件資訊	
事件日期	
地點/地址	

3. 服務範圍		
☐ 失業保險	☐ 稅務相關服務	☐ 無法聯繫到 EDD 代表
☐ 殘障保險	☐ 付薪家庭病假	☐ 其他
☐ 員工服務	☐ CalJobs℠	

4. 語言服務問題（選擇所有適用項目）	☐是 ☐否
☐ 缺乏雙語工作人員	
☐ 缺乏多種語言表格/資料	
☐ 缺乏告知公眾翻譯服務的標誌	
☐ 其他_____	

5. 請在下方空白處填寫您的意見、投訴或建議。如果空間不夠，您可寫在表格背面或者另附紙張填寫。

6. 您是否希望得到回覆？	☐是 ☐否

將填妥的表格寄至以下的合適地址。

失業保險
Employment Development Department
PO Box 826880 – UIPCD, MIC 40
Sacramento, CA 94280-0001

殘障保險或付薪家庭病假
Employment Development Department
PO Box 826880 – DICO, MIC 29
Sacramento, CA 94280-0001

稅務援助：雇主 — 一般信件
Employment Development Department
Taxpayer Assistance Center
PO Box 826880
Sacramento, CA 94280-0001

員工服務分部
Employment Development Department
Customer Outreach Unit
PO Box 826880, MIC 69
Sacramento, CA 94280-0001

一般問題或意見
Employment Development Department
PO Box 826880, MIC 83
Sacramento, CA 94280-0001

語言服務投訴
Equal Employment Opportunity Office
PO Box 826880, MIC 49
Sacramento, CA 94280-0001