

銀行口座自動引き落とし同意書

PARENT CONSENT TO PARTICIPATE IN AUTOMATIC TUITION AND SUPPLEMENTAL EDUCATIONAL MATERIAL PAYMENTS PLAN

TO: San Diego Nihongo Kyoiku Shinkokai
 9150 Chesapeake Dr, #170
 San Diego, CA 92123

I have established a Checking or Saving account # _____
 (口座番号) Account Number
 with _____
 (銀行・支店番号) 注: Transit Routing Number/ ABA

I hereby authorize the above bank to implement monthly transfers in the amount of \$ _____ as payment for tuition. I also hereby authorize the above bank to implement transfers in amounts requested in writing in advance for supplemental educational materials by San Diego Nihongo Kyoiku Shinkokai, These requested transfers to the San Diego Nihongo Kyoiku Sinkokai account should be implemented by no later than the middle of each month following the written request.

starting _____ Month / _____ Year.
 (支払開始年月)

Date _____ / _____ / _____ Signature _____
 (署名)

Full Name Used on Account : _____
 (口座使用者名)

Home Address: _____
 (住所)

Telephone Number : _____
 (電話番号)

()月は下記ようになります

学 年	児童・生徒名	授業料	入学金	振興会費	保 険	割 引	合 計
幼・小・中・高 年		\$.00	\$.00	\$ (一家庭につき)	\$.00		\$.00
幼・小・中・高 年		\$.00	\$.00		\$.00		\$.00
幼・小・中・高 年		\$.00	\$.00		\$.00		\$.00
						合 計	

※ 口座番号を変更する方は必ず事務局にご連絡ください

: 指定口座より引き落としができなかった場合は一回につき \$10.00 のペナルティー料を後日請求いたします

