

Form A (銀行口座引き落とし同意書) 記入方法

④銀行名

⑤口座名義 (英語表記)

⑥今日の日付

口座名義人のご署名

⑦住所

⑧電話番号

⑨VOIDチェックの添付

※詳しくは次ページをご覧ください。

FORM A (銀行口座自動引き落とし同意書) 編入生

AGREEMENT ABOUT AUTOMATIC PAYMENT

To: San Francisco Japanese School 令和 4 年 4 月 9 日 編入
22 Battery Street, #612, San Francisco, CA 94111

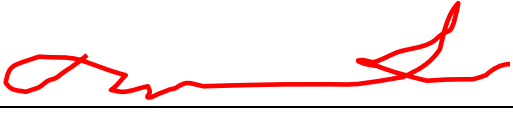
ACH R/T # 123456789
上記の銀行識別番号は銀行にお問い合わせください。

I have a Checking or Savings account # 9 8 7 6 5 4 3 2 1 / Taro Hoshuko
(口座番号) (口座名義)

④ with Hoshuko Bank
(銀行名)

I hereby authorize San Francisco Japanese School to receive automatic payments from the above account for monthly tuition payments for my child(ren).
This agreement will remain in effect until San Francisco Japanese School receives written cancellation from me.

⑤ Taro Hoshuko, or my bank.
(保護者氏名)

⑥ Date: 0/0/2022 Signature: 
(日付) (署名)

HOME ADDRESS (住所): 22 Battery St. #612, San Francisco, CA 94111

TELEPHONE NUMBER (電話番号): 415-989-4535

※保護者の都合により引き落としができなかった場合、発生した手数料を徴収いたします。
※“VOID”と書いたチェックを添付してください。

⑨ VOIDチェック

①入学される最初の授業日

②銀行識別番号

(Routing Number)

③CheckingかSavingどちらかに○

口座番号 (Account Number)

口座名義 (英語表記)

※すでに在籍している
お子様がいる場合、
同一口座をご記入
ください。



銀行口座情報（VOIDチェック）添付について

Form Aにご記入いただいた銀行口座確認のため、VOIDチェックを添付してください。

●VOIDチェックについて

👉Form A上にご記入いただいた銀行口座と同じチェックをお使いください。通常お使いいただいているパーソナルチェックに「VOID」とご記入ください。

! Form A上に記入した情報と同じRouting #、Account #のチェックをご用意ください。

My Name 101
My Address
My City, State, Zip Date _____
Pay to the order of **VOID** \$ _____
Dollars
Bank Name
Bank Address
471659165 225466946413 101
Routing Number Account Number Check Number

✿もし、チェックをお持ちでなかったら…

👉銀行が発行したもので、書面上に「銀行名・Routing #」「Account #」「口座名義」が記載されている書類を添付してください。ステートメント等でも結構ですが、預金額などはわからないようにしてください。