

# 【チェックでのお支払いについて】

- Chicago Futabakai Japanese School宛のチェックでお支払いください。
- インボイスをプリントし、チェックと一緒にご送付ください。また、チェックにはInvoice Number(右図★部分)をご記入ください。
- インボイスをプリントできない場合は、チェックのみの送付で結構です。ただし、インボイスナンバーの記入は必須です。
- 1枚の封筒に複数のチェック（兄弟姉妹分）を入れてご郵送ください。
- チェック送付先（点線部分を切り取って封筒に貼ってご使用ください）

Chicago Futabakai Japanese School  
PO Box 2617  
Carol Stream, IL 60132-2617

- 返信用封筒サンプル

お名前/ご住所をご記入下さい。

From	_____
	_____
Chicago Futabakai Japanese School PO Box 2617 Carol Stream, IL 60132-2617	

お手数ですが  
ここに切手をお貼り下さい

必ず切手をお貼り下さい。

## Invoiceの例

### Invoice Statement

Chicago Futabakai Japanese School

Saturday School

For the period from April 1 to July 31

★ Invoice Number S2021R1/3532

Invoice Date 5/14/2021

Due Date 5/28/2021

Family ID Number 214  
Phone Number None

Futaba Taro  
123 N. Arlington Heights Rd  
Arlington Heights, IL 60004

Child Name Takuto  
Grade Level 11

Description	Amount
授業料	756.00
校舎整備積立金	28.00
教材費1	45.00
<b>Total Due:</b>	<b>829.00</b>

## 【チェックの記入方法】

The image shows a check form with the following fields and callouts:

- ① YOUR NAME, 123 YOUR STREET, YOUR CITY, STATE, ZIP (123)456-7890
- ② DATE
- ③ 9-8678/1234, 0301
- ④ PAY TO THE ORDER OF Chicago Futabakai Japanese School
- ⑤ \$
- ⑥ YOUR FINANCIAL INSTITUTION ANYTOWN, USA
- ⑦ MEMO
- ⑧
- ⑨ MICR line: ① 23456780② 0301 ③ 2345678

- ①ご本人（支払者）のお名前と住所が印刷されています。
- ②チェックを切った日付をご記入ください。
- ③チェック（小切手）の番号
- ④お支払先：Chicago Futabakai Japanese School
- ⑤お支払金額（数字）
- ⑥お支払い金額（英語）：00/100はセントを表します。（例）555.57のお支払いの場合、57/100
- ⑦支払い内容：Invoice Numberをご記入ください（【チェックでのお支払いについて】に記載されているインボイスの図の★部分）
- ⑧支払者のサイン（サインがないチェックは、銀行から返却され、Bank Chargeと共に再請求させていただきますのでお気をつけください。）
- ⑨チェックの番号・ルーティーン番号・口座番号が印刷されています。

## 【Online Bill paymentセットアップガイド】

Online Bill Paymentのお支払いは、小切手か小切手同等のものがお支払い先の住所にとどきます。お支払い先の銀行口座情報は不要です。また、銀行によりセットアップの手順が多少異なります。ご不明な点がございましたら、ご自分の銀行にお問い合わせください。

- Step 1: ご自分の銀行のホームページから**[オンラインバンキングのSign On]**をクリック
- Step 2: 銀行のオンラインバンキングのホームページから**[Bill Pay]**をクリック
- Step 3: サブメニューから**[Manage Payee]**を選択
- Step 4: Add Payeeセクションに、Payee Name（支払先名）入力  
**[Chicago Futabakai Japanese School]**を入力  
（文字数に限りがある場合は、入力できるところまで結構です）
- Step 5: Payee Address（受取人住所）入力  
**[PO BOX 2617 Carol Stream, IL 60132-2617 Phone#847-590-5700]**を入力
- Step 6: Account Number/Reference numberやNicknameを入力後、**[Save]**をクリックし受取人情報登録完了となります。  
注） Account Number/Reference numberは、受取人やご自分の銀行口座番号を入力するものではありません。  
空欄では登録完了できない場合は、インボイス番号等を入れてください。ただし、スペシャルキャラクター（記号）は入力できません。

※銀行によって若干単語が異なる場合があります（例：Bill Pay→Pay bills, Payee Address→Pay to Addressなど）

※Step 5の受取人住所の入力では電話番号の入力が不要な場合もあります。

※Zelleやクレジットカードでのお支払いはできません。

※**セットアップ後、お支払いの手順の中でMemo欄に必ずInvoice番号の入力をお願いします。**