



Northwest Nutrition Service

Child and Adult Care Food Program

Đơn thỏa thuận để tiền vô tự động (hoặc trừ)

Đơn thỏa thuận để tiền vô động (hoặc trừ) Gửi lại với mẫu đơn khi hoàn thành: Northwest Nutrition Service, P.O. Box 68365, Milwaukie, Oregon 97268.

Bạn phải bao gồm một "voided check" (không phải phiếu gửi tiền).

Nếu là tiền gửi của bạn ở trong tài khoản, xin kèm theo một bản sao đã có số tài khoản của bạn.

Tôi (chúng tôi) cho phép Northwest Nutrition Service, đây được gọi là CÔNG TY, Nếu cần thiết số tiền được để vào (hoặc trừ đi) trong tài khoản của tôi (chúng tôi) Checking account, Saving account chỉ định dưới đây được (gửi vào) trong tài khoản của bạn.

- Tài-Khoảng Chi-tiêu
- Tài-Khoảng Tiết-kiệm

Indicated below and the depository named below, hereinafter called DEPOSITORY, to credit and/or debit the same to such account.

Người đứng tên: _____
Tên của ngân hàng hoặc sở cơ quan

Chi nhánh: _____

Địa chỉ của ngân hàng hoặc sở cơ quan: _____
Địa chỉ Thành phố Tiểu Bang Số vùng

Số đề chuyển: _____ (những nhóm số đầu tiên)

Số tài khoản: _____ (Số tài khoản thực tế)

Tờ giấy phép này còn nguyên hiệu lực cho đến khi công ty chúng tôi nhận được lá thư thông báo từ tôi (chúng tôi) yêu cầu hủy bỏ hợp đồng và phải có những chi tiết ở trên.

Tên: _____ **Tên:** _____
(Tên giống như trên tài khoản) (Tên giống như trên tài khoản)

Chữ ký: _____ **Chữ ký:** _____
(chữ ký của người trên tài khoản) (chữ ký của người trên tài khoản)

Ngày: _____

Nếu bạn muốn được thông báo ngày gửi tiền vào tài khoản, bao gồm địa chỉ email của bạn đây:



Số đề chuyển

Số tài khoản

Xin đừng viết ở dưới hàng này

Ngày nhận: _____ **Hoàn tất:** _____ **Không hoàn tất:** _____

P.O. Box 68365 Milwaukie, Oregon 97268

(503) 653-7626 ext. 112

Fax: (503) 653-1484

www.nwnutritionservice.com

email: information@nwnutritionservice.com

Đây là cơ quan cung cấp cơ hội bình đẳng.