

利用者登録事項等変更届（兼変更記録請求書）

西暦 年 月 日

株式会社全銀電子債権ネットワーク 御中
金沢信用金庫 御中

【請求者】	利 用 者 番 号	
	住 所	〒
	法人名・代表者名 個人事業者名	○
	電 話 番 号	() () ()

請求者は、貴社および貴金庫に届け出ている利用者登録事項等に変更がありましたので、以下のとおり届け出いたします。なお、本届出と併せて、名称または氏名、住所、決済口座が記録されている電子記録（記録上消滅していないでんさいに係るものに限る）について、必要な変更記録を請求いたします。

■変更希望日

変 更 希 望 日	西 暦 年 月 日
-----------	-----------

※手続きには所定の日数が必要ですので、ご希望に添えない場合は当金庫が定めた日となります。

■変更内容（①～⑥を選択した場合には、「変更前」「変更後」欄に具体的にご記入ください）

変 更 項 目 (※該当項目にチェックしてください)	<input type="checkbox"/> ①住所 【 <input type="checkbox"/> 登記上 <input type="checkbox"/> 記録上】	<input type="checkbox"/> ②電話番号	<input type="checkbox"/> ③法人名/個人事業者名
	<input type="checkbox"/> ④代表者名	<input type="checkbox"/> ⑤決済口座 【 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 追加】	
	<input type="checkbox"/> ⑥その他 ()		
	<input type="checkbox"/> ⑦発生記録（債権者請求方式）利用 【 <input type="checkbox"/> （有→無） <input type="checkbox"/> （無→有）】		
	<input type="checkbox"/> ⑧指定許可機能利用		
	<input type="checkbox"/> 発生記録（債務者請求方式）	【 <input type="checkbox"/> （有→無） <input type="checkbox"/> （無→有）】	
	<input type="checkbox"/> 発生記録（債権者請求方式）	【 <input type="checkbox"/> （有→無） <input type="checkbox"/> （無→有）】	
	<input type="checkbox"/> 譲渡記録	【 <input type="checkbox"/> （有→無） <input type="checkbox"/> （無→有）】	
	<input type="checkbox"/> 保証記録	【 <input type="checkbox"/> （有→無） <input type="checkbox"/> （無→有）】	
	<input type="checkbox"/> ⑨債権者利用限定特約の解除の申込		
<input type="checkbox"/> ⑩債権者利用限定特約の締結の申込			
変 更 前		変 更 後	
(③、④については、フリガナもご記入ください)		(③、④については、フリガナもご記入ください)	
支 店 名	支 店 コード		
決 済 口 座	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 口座 番号	決 済 口 座	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 口座 番号

※⑨債権者利用限定特約の解除の申込については、審査のうえお断りすることがあります。

金沢信用金庫使用

〈本部使用欄〉

〈営業店使用欄〉

受領日	
-----	--

登録日			
承認	検印	登録	受領

店番		支店名	
CIF			
受付日		本部送付日	
承認	検印	照合/本人確認	受付