

譲渡・分割譲渡記録請求書

西暦 年 月 日

株式会社全銀電子債権ネットワーク 御中
空知信用金庫 御中

【請求者】
(譲渡人)

利用者番号											
住所	〒										
法人名・代表者名 個人事業者名	(印)										
電話番号	() () ()										
決済口座	支店名						支店コード				
	口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号								

請求者は次のとおり、でんさいの（譲渡記録 / 分割譲渡記録（いずれかに○をしてください））を請求いたします。

■譲受人情報（請求先）

利用者番号											
法人名・代表者名 個人事業者名											
決済口座	金融機関名						金融機関コード				
	支店名						支店コード				
	口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号								

■対象でんさい情報

記録番号											
債務者名											
債権金額									円		
分割譲渡する金額(※1)									円		
支払期日	西暦 年 月 日										
譲渡日指定有無	<input type="checkbox"/> 指定あり		<input type="checkbox"/> 指定なし		指定する日 (※2)	西暦 年 月 日					
保証有無	<input type="checkbox"/> 保証なし（無保証で譲渡する場合に、チェックしてください）										
請求者 Ref.No. (※3)											

※1. 債権金額の一部金額について、分割して譲渡する場合は、分割譲渡金額をご記入ください。
 ※2. 譲渡日「指定あり」を選択した場合、請求日の1か月後の応当日までの日付をご記入ください。
 ※3. お取引先との間で、請求を管理するための番号等（40字以内の英数字（英字は大文字））をご記入ください。（任意項目）

信用金庫使用欄

<本部使用欄>

受領日		
■でんさいネット登録（F T F 端末）		
登録日		
承認	検印	登録

<営業店使用欄>

店番			支店名		
CIF					
受付日			本部 送付日		
検印	印鑑照合	受付			