

発生記録請求書（債務者請求方式）【複数債権用】

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】
（債務者）

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、でんさいの発生記録を請求いたします。

■債権者情報（請求先）／でんさい情報

①	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									
	債権金額（※1）											円
	支払期日（※2）	西暦				年			月			
譲渡制限有無（※3）	<input type="checkbox"/> 譲渡制限あり <input type="checkbox"/> 譲渡制限なし	発生日指定有無（※4）	<input type="checkbox"/> 指定あり		<input type="checkbox"/> 指定なし							
請求者 Ref. No.（※5）	西暦 年 月 日											
②	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									
	債権金額（※1）											円
	支払期日（※2）	西暦				年			月			
譲渡制限有無（※3）	<input type="checkbox"/> 譲渡制限あり <input type="checkbox"/> 譲渡制限なし	発生日指定有無（※4）	<input type="checkbox"/> 指定あり		<input type="checkbox"/> 指定なし							
請求者 Ref. No.（※5）	西暦 年 月 日											

③	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									
	債権金額（※1）											円
	支払期日（※2）	西暦				年			月			
譲渡制限有無（※3）	<input type="checkbox"/> 譲渡制限あり <input type="checkbox"/> 譲渡制限なし	発生日指定有無（※4）	<input type="checkbox"/> 指定あり		<input type="checkbox"/> 指定なし							
請求者 Ref. No.（※5）	西暦 年 月 日											
④	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									
	債権金額（※1）											円
	支払期日（※2）	西暦				年			月			
譲渡制限有無（※3）	<input type="checkbox"/> 譲渡制限あり <input type="checkbox"/> 譲渡制限なし	発生日指定有無（※4）	<input type="checkbox"/> 指定あり		<input type="checkbox"/> 指定なし							
請求者 Ref. No.（※5）	西暦 年 月 日											

- ※1. 債権金額は、1万円以上100億円未満の金額をご記入ください。
- ※2. 支払期日は、請求日（発生日を指定する場合は当該指定日）から起算して、7営業日を経過した日から1年後の応当日までの間の日付をご記入ください。
- ※3. 「譲渡制限あり」を選択した場合、譲渡先が参加金融機関に限定されます。
- ※4. 発生日「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。
- ※5. 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>			<営業店使用欄>		
受領日			店番		
登録日			CIF		
承認	検印	登録	受付日	本部送付日	
			検印	印鑑照合	受付