

# 発生記録請求書（債権者請求方式）【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】  
（債権者）**

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。

**■債務者情報（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			日	
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		西暦 年 月 日				
請求者 Ref. No.（※5）											
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			日	
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		西暦 年 月 日				
請求者 Ref. No.（※5）											

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			日	
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		西暦 年 月 日				
請求者 Ref. No.（※5）											
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			日	
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		西暦 年 月 日				
請求者 Ref. No.（※5）											

- ※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>

受領日		
-----	--	--

■でんさいネット登録（FTF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			