

# 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  
北上信用金庫 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	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								

※下記変更項目の①～④に係る変更の場合は、ご記入いただく必要はありません。  
※当該契約に係る決済口座が複数ある場合には、いずれか1つの決済口座をご記入ください。

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、届け出いたします。なお、本届出とあわせて、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（現在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に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/個人事業主名
	<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"/> 削除 )
	<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(債権者請求方式) ( <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 利用形態 (債権者利用限定→債務者利用…債権者利用限定特約の解除)	
<input type="checkbox"/> ⑩ 利用形態 (債務者利用→債権者利用限定…債権者利用限定特約の締結)	

※⑨利用形態（債権者利用限定→債務者利用）については、当金庫所定の審査のうえでお断りすることがあります。  
※⑩利用形態（債務者利用→債権者利用限定）については、本届出に係る利用者登録事項等の変更を行った日以降は、債権者利用限定特約を締結したものと取扱います。

(様式ひな型3号)

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)			
支店名		口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	支店名		口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
口座番号				口座番号			
決済口座印				決済口座印			
印				印			

### 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	受領

### ■顧客情報・口座情報登録

登録日			
承認	検印	登録	受領

### <営業店使用欄>

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	

# 利用制限・制限解除届

西暦

年

月

日

株式会社全銀電子債権ネットワーク 御中

北上信用金庫

御中

**【届出者】**

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								

※利用制限または制限解除の範囲が金融機関単位である場合、もしくは利用契約単位であり、かつ当該契約に係る決済口座が複数ある場合には、いずれか一つの決済口座をご記入ください。

貴社および貴金庫との間で締結している利用契約について、利用制限（自ら請求することのできる電子記録の範囲の制限）の実施または利用制限の解除を依頼いたします。

■依頼内容（該当項目にチェックしてください）

依 頼 内 容	<input type="checkbox"/> 利用制限実施	<input type="checkbox"/> 利用制限解除 (※)
利 用 制 限 / 制 限 解 除 範 囲	<input type="checkbox"/> 金融機関単位	<input type="checkbox"/> 利用契約単位

※利用制限の解除については、審査のうえお断りすることがあります。

■実施／解除希望日

実 施 / 解 除 希 望 日	西暦	年	月	日
-----------------	----	---	---	---

※本届出書にもとづく利用制限は、発生記録、自らを譲受人とする譲渡記録、自らを電子記録保証人とする単独保証記録に係る請求の制限となります。

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	受領

<営業店使用欄>

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		

■顧客情報・口座情報登録

登録日			
承認	検印	登録	受領

（様式ひな型4号）

# 個人事業主死亡報告兼利用制限依頼書

西暦 年 月 日

事務集中課 御中

## 【利用制限者】

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	

当金庫と締結している利用契約者が死亡いたしましたので、利用制限（相続時利用停止）の実施を依頼いたします。

## ■依頼内容

依頼内容	利用制限実施「利用制限措置中（相続時利用停止）」
------	--------------------------

## ■死亡日

死亡日	西暦 年 月 日
-----	----------

## 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	受領

<営業店使用欄>

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

## ■顧客情報・口座情報登録

登録日			
承認	検印	登録	受領

# 利用解除届

西暦 年 月 日

株式会社全銀電子債権ネットワーク 御中  
北上信用金庫 御中

## 【届出者】

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	( ) ( ) ( )

貴社および貴金庫との間で締結している以下の決済口座に係る利用契約について解除を希望いたします。

## ■解除希望日

解 除 希 望 日	西暦 年 月 日以降の日
-----------	--------------

## ■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	

※当該契約に係る決済口座が複数ある場合には、いずれか一つの決済口座をご記入ください。

- ※1. 利用契約の解除は、株式会社全銀電子債権ネットワークが当該契約に係るすべてのでんさいが消滅したことを支払等記録等によって確認した後に行われます。
- ※2. 届出者は本届出の日以降、発生記録、自らを譲受人とする譲渡記録、自らを電子記録保証人とする単独保証記録以外の電子記録に限り請求することができます。

## 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	受領

<営業店使用欄>

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

## ■顧客情報・口座情報登録

登録日			
承認	検印	登録	受領

# 法人用利用契約承継届（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  
北上信用金庫 御中

【請求者】 (承継人)	住所 (登記簿上)	〒
	法人名(代表者名)	印

貴社および貴金庫との間で利用契約を締結している以下の被承継人から、以下の決済口座に係る利用契約および当該利用契約に係るすべてのでんさいを承継いたしますので、届け出いたします。

## ■被承継人(承継元)

利用者番号										
住所	〒									
法人名(代表者名)										
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							

※当該契約に係る決済口座が複数ある場合には、いずれか1つの決済口座をご記入ください。

## ■承継適用希望日

承継適用希望日	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には当金庫が定めた日となります。

## ■承継人情報(承継先)

利用者番号(※)										
記録する住所 ※登記簿上住所と同じ場合は不要	〒									
ご連絡先	部署名				(フリガナ)					
		ご担当者名								
電話番号	通常時	( ) ( ) ( )	緊急時	( ) ( ) ( )						
電子メールアドレス										
FAX番号	( ) ( ) ( )									
業種(事業内容)										
設立年月日	西暦 年 月 日									
資本金	円									

※他の金融機関でお取引のある場合も含めて、既に利用者番号をお持ちの場合にご記入ください。利用者番号をお持ちでない場合(利用者登録なし)は、本手続きにより利用者番号が付番されます。

(様式ひな型6号)

## ■承継理由

承継理由	<input type="checkbox"/> 会社合併	<input type="checkbox"/> 会社分割	<input type="checkbox"/> その他( )
------	-------------------------------	-------------------------------	---------------------------------

## ■法人インターネットバンキングとのログインID共用化の利用(該当する□にチェックしてください)

利用有無	<input type="checkbox"/> 利用する	<input type="checkbox"/> 利用しない
------	-------------------------------	--------------------------------

## ■認証方式(既に当金庫と利用契約がある場合には、ご記入いただかなくて構いません。)

電子証明書利用有無	<input type="checkbox"/> 利用する	(最大利用者数: 人)
ログインID (※1)	第1希望	d -
	第2希望	d -
初回ログインパスワード(※2)		

※1 ログインIDは、先頭に「d-」以降6文字以上12文字以下(半角英数字の混在必須)でご記入ください。第1希望、第2希望ともに使用済の場合は、登録できませんので、別途ご連絡申し上げます。

※2 初回ログインパスワードは、6文字以上12文字以下(半角英数字の混在必須)でご記入ください(ログインIDと同じものは使用できません)。注:初回ログインパスワードは、初回ログイン時に必ずご変更いただきます。

## ■受領確認(既に当金庫と利用契約がある場合には、押印不要です。)

「業務規程」・「業務規程細則」・「利用規定」 を受領いたしました。	印	「でんさいネットご利用の際の留意事項について」の説明及び 交付を受け、内容を理解いたしました。	印
--------------------------------------	---	--	---

## ■決済口座の変更

本手続きにおいて承継される電子記録債権について、決済口座の変更を希望される場合は、別途、「利用者登録事項等変更届(兼変更記録請求書)」をご提出頂く必要がございます。

## 信用金庫使用欄

<本部使用欄>				<営業店使用欄>					
受領日				店番			支店名		
■でんさいネット登録(F T F 端末)				承継人 CIF				本部 送付日	
				被承継人 CIF					
登録日				受付日					
承認	検印	登録	受領	承認	検印	照合/ 本人確認	受付		
				■顧客情報・口座情報登録					
承継人 登録日				被承継人 登録日					
承認	検印	登録	受領						

# 電子記録債権承継届 (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  
北上信用金庫 御中

## ■承継適用希望日

承継適用希望日	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には当金庫が定めた日となります。

## ■承継理由

承継理由	<input type="checkbox"/> 事業譲渡	<input type="checkbox"/> その他 ( )
------	-------------------------------	----------------------------------

【請求者】 (承継先)	利用者番号																			
	住所 (登記簿上)	〒																		
	法人名(代表者名)																			
	電話番号	( )	( )	( )																

【被承継人】 (承継元)	利用者番号																			
	住所 (登記簿上)	〒																		
	法人名(代表者名)																			
	電話番号	( )	( )	( )																

承継人は、貴社および貴金庫との間で利用契約を締結している以下の被承継人から、被承継人の口座を決済口座とするすべてのでんさいを承継しましたので、届け出いたします。

承継人および被承継人は、承継人が被承継人から承継する利用契約に係るでんさいのうち、被承継人が債権者となっているでんさいについて、記録事項のうち債権者情報の変更を請求いたします。

## ■承継人(承継先) 決済口座

支店名																				
決済口座	口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号																	決済口座印
	フリガナ																			
	口座名義																			

## ■被承継人(承継元) 決済口座

支店名																				
決済口座	口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号																	決済口座印
	フリガナ																			
	口座名義																			

## 信用金庫使用欄

<本部使用欄>				<営業店使用欄>					
受領日				店番			支店名		
■でんさいネット登録 ( F T F 端末 )				承継人 CIF				本部 送付日	
				被承継人 CIF					
登録日				受付日					
承認	検印	登録	受領	承認	検印	照合/ 本人確認	受付		

## 変更記録請求書（事業譲渡用）

西暦 年 月 日

株式会社全銀電子債権ネットワーク 御中  
北上信用金庫 御中

利害関係人	<input type="checkbox"/> 債権者 <input type="checkbox"/> 電子記録保証人		※いずれかにチェックしてください
利用者番号			
住所 (登記簿・住民票上)	〒		
法人名(代表者名) 個人事業者名	印		
電話番号	(            ) (            ) (            )		
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

私（利害関係人）は、承継人が被承継人から、右記の被承継人の決済口座に係るすべてのんさいを承継することを承認するとともに、私が利害関係人になっているでんさいについて、承継人および被承継人とともに、記録事項のうち（債務者情報 / 保証人情報(※)）の変更を請求いたします。

※被承継人が債務者になっているでんさいの利害関係人である場合は「債務者情報」、被承継人が保証人になっているでんさいの利害関係人である場合は「保証人情報」に○をしてください。

### ■承継人（承継先）

利用者番号			
住所 (登記簿上)	〒		
法人名(代表者名) 個人事業者名	印		
電話番号	(            ) (            ) (            )		
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

### ■被承継人（承継元）

利用者番号			
住所 (登記簿上)	〒		
法人名(代表者名) 個人事業者名	印		
電話番号	(            ) (            ) (            )		
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

### 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	受領

### <営業店使用欄>

店番		支店名	
承継人 CIF			
被承継人 CIF			
受付日			本部 送付日
承認	検印	照合/ 本人確認	受付

# 相続時利用承継届 (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  
北上信用金庫 御中

【承継人】	利用者番号 (※)				
	住所 〒				
	【氏名】 <span style="float: right;">印</span>				
	ご連絡先		部署名	(フリガナ)	ご担当者名
	電話番号	通常時	( ) ( ) ( )	緊急時	( ) ( ) ( )
	電子メールアドレス				
	FAX番号 ( ) ( ) ( ) ( )				
	業種 (事業内容)				
	生年月日 西暦 年 月 日				

※他の金融機関でお取引のある場合も含めて、既に利用者番号をお持ちの場合にご記入ください。

承継人は、貴社および貴金庫との間で利用契約を締結している以下の被承継人から、被相続人の口座を決済口座とするすべてのでんさいを承継しましたので、届け出いたします。

承継人および相続人は、被相続人の利用者情報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。ただし、被相続人が債務者となっているでんさいが消滅していない場合には、別途変更記録請求書 (事業譲渡用) 様式ひな型 1 2 号により、利害関係者の承諾を得ることとします。また、決済口座の変更を希望する場合は、承継人より利用者登録事項等変更届 (兼変更記録請求書) 様式ひな型 3 号の提出を受け、記入内容に準じて行うこととします。

## ■被相続人情報 (承継元)

利用者番号				
住所 〒				
氏名				
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	

※当該契約に係る決済口座が複数ある場合には、いずれか 1 つの決済口座をご記入ください。

## ■承継適用希望日

承継適用希望日	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には当金庫が定めた日となります。

【相続人①】	住所	〒			実印
	氏名				
	電話番号	( ) ( ) ( )	被相続人との関係		
【相続人②】	住所	〒			実印
	氏名				
	電話番号	( ) ( ) ( )	被相続人との関係		

※相続人が 2 名以上の場合は、本届出書と同じものに、相続人情報を記入したものを添付してください。

## ■認証方式 (既に当金庫と利用契約がある場合には、ご記入いただく必要はありません。)

電子証明書利用有無	<input type="checkbox"/> 利用する (最大利用者数: 人)
ログインID (※1)	第 1 希望 d -
	第 2 希望 d -
初回ログインパスワード(※2)	

※1 ログインIDは、先頭に「d」以降6文字以上12文字以下 (半角英数字の混在必須) でご記入ください。第1希望、第2希望ともに使用済の場合は、登録できませんので、別途ご連絡申し上げます。

※2 初回ログインパスワードは、6文字以上12文字以下 (半角英数字の混在必須) でご記入ください (ログインIDと同じものは使用できません)。

注: 初回ログインパスワードは、初回ログイン時に必ずご変更いただきます。

## ■受領確認 (既に当金庫と利用契約がある場合には、押印不要です。)

「業務規程」・「業務規程細則」・「利用規定」 を受領いたしました。		「でんさいネットご利用の際の留意事項について」の説明及び 交付を受け、内容を理解いたしました。	
--------------------------------------	--	--	--

## ■決済口座の変更

本手続きにおいて承継される電子記録債権について、決済口座の変更を希望される場合は、別途、「利用者登録事項等変更届 (兼変更記録請求書)」をご提出頂く必要がございます。

信用金庫使用欄 <本部使用欄>				<営業店使用欄>			
受領日				店番		支店名	
■でんさいネット登録 (FTF 端末)				届出相続人 CIF		被相続人 CIF	
登録日				相続人① CIF		相続人② CIF	
承認	検印	登録	受領	相続人③ CIF			
				受付日		本部送付日	
				承認	検印	照合/本人確認	受付
■顧客情報・口座情報登録							
承継人登録日		被承継人登録日					
承認	検印	登録	受領				



# 分割相続指定書（兼譲渡記録請求書）

西暦 年 月 日

株式会社全銀電子債権ネットワーク 御中  
北上信用金庫 御中

【届出相続人】

利用者番号										
住所 (住民票上)	〒									
フリガナ										
氏名										
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							

【相続人①】

利用者番号										
住所	〒									
フリガナ										
氏名										
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							

【相続人②】

利用者番号										
住所	〒									
フリガナ										
氏名										
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							

【相続人③】

利用者番号										
住所	〒									
フリガナ										
氏名										
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							

※被相続人が3名以上の場合は、本届出書と同じものに、相続人情報を記入したものを添付してください。

届出相続人および相続人は、右記の被相続人名義のでんさいについて、右記のとおり譲渡記録または分割譲渡記録を請求いたします。

(様式ひな型 10号)

①	記録番号										
	債権金額										
	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	西暦 年 月 日				
	相続人 (譲受人)		譲受金額								
	円										
②	記録番号										
	債権金額										
	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	西暦 年 月 日				
	相続人 (譲受人)		譲受金額								
	円										
③	記録番号										
	債権金額										
	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	西暦 年 月 日				
	相続人 (譲受人)		譲受金額								
	円										

※相続でんさいが3債権以上の場合は、本届出書と同じものに、でんさい情報をご記入したものを添付してください。

## 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	受領

<営業店使用欄>

店番		支店名	
届出相続人 CIF		被相続人 CIF	
相続人① CIF		相続人② CIF	
相続人③ CIF			
受付日		本部 送付日	
承認	検印	照合/ 本人確認	受付

# 相続時利用承継届（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  
北上信用金庫 御中

【承継人】	利用者番号（※）												
	住所	〒											
	【氏名】	印											
	ご連絡先	部署名				(フリガナ)					ご担当者名		
	電話番号	通常時	( )	( )	( )	緊急時	( )	( )	( )				
	電子メールアドレス												
	FAX番号	( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )											
	業種（事業内容）												
	生年月日	西暦		年	月	日							

※他の金融機関でお取引のある場合も含めて、既に利用者番号をお持ちの場合にご記入ください。

承継人は、貴社および貴金庫との間で利用契約を締結している以下の被承継人から、被相続人の口座を決済口座とするすべてのでんさいを承継しましたので、届け出いたします。

承継人および相続人は、被相続人の利用者情報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。ただし、被相続人が債務者となっているでんさいが消滅していない場合には、別途変更記録請求書（事業譲渡用）様式ひな型12号により、利害関係者の承諾を得ることとします。また、決済口座の変更を希望する場合は、承継人より利用者登録事項等変更届（兼変更記録請求書）様式ひな型3号の提出を受け、記入内容に準じて行うこととします。

### ■被相続人情報（承継元）

利用者番号										
住所	〒									
氏名										
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						

※当該契約に係る決済口座が複数ある場合には、いずれか1つの決済口座をご記入ください。

### ■承継適用希望日

承継適用希望日	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には当金庫が定めた日となります。

【相続人①】	住所	〒						実印	印
	氏名								
	電話番号	( )	( )	( )	被相続人との関係				
【相続人②】	住所	〒						実印	印
	氏名								
	電話番号	( )	( )	( )	被相続人との関係				

※相続人が2名以上の場合は、本届出書と同じものに、相続人情報を記入したものを添付してください。

### ■認証方式（既に当金庫と利用契約がある場合には、ご記入いただく必要はありません。）

電子証明書利用有無	<input type="checkbox"/> 利用する	（最大利用者数： 人）							
ログインID (※1)	第1希望	d	-						
	第2希望	d	-						
初回ログインパスワード(※2)									

※1 ログインIDは、先頭に「d」以降6文字以上12文字以下（半角英数字の混在必須）でご記入ください。第1希望、第2希望ともに使用済の場合は、登録できませんので、別途ご連絡申し上げます。

※2 初回ログインパスワードは、6文字以上12文字以下（半角英数字の混在必須）でご記入ください（ログインIDと同じものは使用できません）。

注：初回ログインパスワードは、初回ログイン時に必ずご変更いただきます。

### ■受領確認（既に当金庫と利用契約がある場合には、押印不要です。）

「業務規程」・「業務規程細則」・「利用規定」 を受領いたしました。	印	「でんさいネットご利用の際の留意事項について」の説明及び 交付を受け、内容を理解いたしました。	印
--------------------------------------	---	--	---

### ■決済口座の変更

本手続きにおいて承継される電子記録債権について、決済口座の変更を希望される場合は、別途、「利用者登録事項等変更届（兼変更記録請求書）」をご提出頂く必要がございます。

### 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	受領

### ■顧客情報・口座情報登録

承継人 登録日			被承継人 登録日		
承認	検印	登録	受領		

### <営業店使用欄>

店番			支店名		
届出相続人 CIF			被相続人 CIF		
相続人① CIF			相続人② CIF		
相続人③ CIF					
受付日			本部 送付日		
承認	検印	照合/ 本人確認	受付		

# 変更記録請求書（相続用）

西暦 年 月 日

株式会社全銀電子債権ネットワーク 御中  
北上信用金庫 御中

利害関係人	<input type="checkbox"/> 債権者 <input type="checkbox"/> 電子記録保証人		※いずれかにチェックしてください									
利用者番号												
住所 (登記簿・住民票上)	〒											
法人名(代表者名) 個人事業者名	実印											
電話番号	( ) ( ) ( )											
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									

私（利害関係人）は、相続人が被相続人から、右記の被相続人の決済口座に係る利用契約を承継することを承認するとともに、私が利害関係人になっている当該利用契約に係るでんさいについて、相続人とともに、記録事項のうち（債務者情報 / 保証人情報(※)）の変更を請求いたします。

※被相続人が債務者になっているでんさいの利害関係人である場合は「債務者情報」、被相続人が保証人になっているでんさいの利害関係人である場合は「保証人情報」に○をしてください。

## ■承継人（承継先）

利用者番号											
住所 (住民票上)	〒										
個人事業者名	実印										
電話番号	( ) ( ) ( )										
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								

## ■被承継人（承継元）

利用者番号											
住所 (住民票上)	〒										
個人事業者名	実印										
電話番号	( ) ( ) ( )										
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								

## 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	受領

<営業店使用欄>

店番			支店名		
相続人 CIF					
被相続人 CIF					
受付日			本部 送付日		
承認	検印	照合/ 本人確認	受付		

# 発生記録請求書（債務者請求方式）

西暦

年

月

日

株式会社全銀電子債権ネットワーク 御中

北上信用金庫

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										
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							

以下のとおり、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）

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							

## ■でんさい内容

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	<input type="checkbox"/> 指定あり		<input type="checkbox"/> 指定なし		指定する日(※4)	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. お客様とお取引先との間で、請求を管理するための注文書や請求書の番号等をご記入ください。（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	受領

<営業店使用欄>

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		

# 発生記録請求書（債権者請求方式）

西暦

年

月

日

株式会社全銀電子債権ネットワーク 御中  
北上信用金庫 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								

以下のとおり、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）

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								

## ■でんさい内容

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	<input type="checkbox"/> 指定あり		<input type="checkbox"/> 指定なし				指定する日 （※4）	西暦			年	月	日
請求者 Ref. No.（※5）													

※6. 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。

※7. 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。

※8. 「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。

※9. 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。

※10. お客様とお取引先との間で、請求を管理するための注文書や請求書の番号等をご記入ください。（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	受領

<営業店使用欄>

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			

# 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  
北上信用金庫 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							

以下のとおり、でんさいの(譲渡記録/分割記録および譲渡記録(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)										

※11. 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。

※12. 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。

※13. お客様とお取引先との間で、請求を管理するための注文書や請求書の番号等をご記入ください。(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	受領

<営業店使用欄>

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		

# 変更記録請求書 (利害関係人：当事者のみ)

西暦 年 月 日

株式会社全銀電子債権ネットワーク 御中  
 北上信用金庫 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					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		

以下のとおり、でんさいの記録の変更を請求いたします。

**■対象でんさい情報**

記録番号					
債権金額					円
支払期日	西暦		年	月	日

**■変更記録内容 (該当項目にチェックしたうえで、内容をご記入ください)**

項目	変更前	変更後
<input type="checkbox"/> 債権金額		
<input type="checkbox"/> 支払期日	西暦 年 月 日	西暦 年 月 日
<input type="checkbox"/> 譲渡制限の定め	<input type="checkbox"/> 譲渡制限あり <input type="checkbox"/> 譲渡制限なし	<input type="checkbox"/> 譲渡制限あり <input type="checkbox"/> 譲渡制限なし
<input type="checkbox"/> 発生記録の削除	※発生記録以外の電子記録が行われていない場合、債権者または債務者は、当該発生記録の削除の変更記録を請求することができます。また、発生記録(債務者請求方式)における債権者は、発生日から5営業日以内であれば、単独で当該発生記録の削除の変更記録を請求することができます。	
<input type="checkbox"/> 譲渡記録の取消	※譲渡記録における譲受人は、譲渡日から5営業日以内であれば、単独で当該譲渡記録の取消の変更記録を請求することができます。	
請求者 Ref. No. (※)		

※お客様とお取引先との間で、請求を管理するための注文書や請求書の番号等をご記入ください。(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	受領

<営業店使用欄>

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

# 保証記録請求書

西暦 年 月 日

株式会社全銀電子債権ネットワーク 御中  
北上信用金庫 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		

以下のとおり、でんさいの保証記録を請求いたします。

## ■保証人情報 (請求先)

利用者番号				
法人名(代表者名) 個人事業者名 個人氏名				
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		
支払期日	西暦		年	月	日

## ■保証記録内容

請求者 Ref. No. (※)				
------------------	--	--	--	--

※お客様とお取引先との間で、請求を管理するための注文書や請求書の番号等をご記入ください。(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	受領

<営業店使用欄>

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



# 支払等記録請求書

西暦 年 月 日

株式会社全銀電子債権ネットワーク 御中  
北上信用金庫 御中

請求者	<input type="checkbox"/> 支払等を受けた者									
	<input type="checkbox"/> 支払等をした者 <input type="checkbox"/> 債務者 <input type="checkbox"/> 電子記録保証人 <input type="checkbox"/> その他 ( )									
利用者番号										
住所 (登記簿・住民票上)	〒									
法人名(代表者名) 個人事業主名	印									
電話番号	( ) ( ) ( )									
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							

以下のとおり、でんさいの支払等記録を請求いたします。

## ■支払等をした者の情報（「請求者」が「支払等を受けた者」の場合にご記入ください）

利用者番号										
支払者区分	<input type="checkbox"/> 債務者 <input type="checkbox"/> 電子記録保証人 <input type="checkbox"/> 第三者 ( )									
法人名(代表者名) 個人事業主名 個人氏名										
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							

## ■支払等を受けた者の情報（「請求者」が「支払等をした者」の場合にご記入ください）

利用者番号										
法人名(代表者名) 個人事業主名 個人氏名										
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										
未決済金額(※)										
支払期日	西暦			年			月			日

※. 開示結果帳票において、債権金額欄と未決済金額欄の金額が異なる場合にご記入ください。

## ■支払等記録内容

支払日	西暦			年			月			日
支払金額	<input type="checkbox"/> 全額									
	<input type="checkbox"/> 一部金額 一部支払金額(※1) 円									
費用等										
債務消滅原因	<input type="checkbox"/> 弁済(代物弁済を含む) <input type="checkbox"/> 相殺 <input type="checkbox"/> 混同 <input type="checkbox"/> 免除 <input type="checkbox"/> その他 ( )									
債務消滅原因コメント										
正常な利益に係る事由(※2)	<input type="checkbox"/> 民法上の保証人 <input type="checkbox"/> 物上保証人 <input type="checkbox"/> その他 ( )									
債務消滅原因コメント										
請求者 Ref.No. (※3)										

※1. 債務者が支払期日後に一部金額の支払を行った場合のみ、チェックのうえご記入ください。

※2. 「支払等をした者の情報」の「支払者区分」で、「第三者」にチェックした場合のみご記入ください。

※3. お客様とお取引先との間で、請求を管理するための注文書や請求書の番号等をご記入ください。(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			支店名		
<b>■でんさいネット登録 (FTF 端末)</b> (■民事上の保証人による支払期日前弁済による 支払等記録請求⇒でんさいネット送付(簡易書留))				CIF					
承認	検印	登録/ 送付準備	受領	受付日			本部 送付日		
				承認	検印	照合/ 本人確認	受付		

# 口座間送金決済中止依頼書

西暦

年

月

日

株式会社全銀電子債権ネットワーク 御中

北上信用金庫

御中

## 【債権者】

利用者番号										
住所	〒									
法人名（代表者名） 個人事業者名										
電話番号	( ) ( ) ( )									
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							
決済口座に入金済の場合は、口座より払い出しのうえ、債務者に返却願います。										

## 【債務者】

利用者番号										
住所	〒									
法人名（代表者名） 個人事業者名										
電話番号	( ) ( ) ( )									
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							

※請求者が債権者の場合は、債務者の署名押印は不要です。請求者が債務者の場合は、債権者の署名押印が必要です。  
強制執行等の書類の送達や債権者の破産申立等による場合は、債務者単独で依頼できます（債権者の署名押印は不要）。

以下のとおり、でんさいの口座間送金決済の中止を依頼いたします。

## ■対象でんさい情報

記録番号										
債権金額	円									
支払期日	西暦			年			月			日

## 信用金庫使用欄

<本部使用欄>

受領日			
承認	検印	電文/連絡	受領

備考（相手金融機関とのやりとり等

--	--	--	--

<営業店使用欄>

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		

# 開示請求書（提供情報）

西暦 年 月 日

株式会社全銀電子債権ネットワーク 御中  
北上信用金庫 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	( ) ( ) ( )										
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								

以下のとおり、でんさいの提供情報の開示を請求いたします。

**■開示請求内容**

<input type="checkbox"/> 特定のでんさい	記 録 番 号													
<input type="checkbox"/> 一定範囲に該当するでんさい														
開 示 単 位	<input type="checkbox"/> アカウント単位 <input type="checkbox"/> 口座単位													
記 録 請 求 内 容 ( 必 須 )	<input type="checkbox"/> 発生記録（債務者請求方式）			<input type="checkbox"/> 発生記録（債権者請求方式）			<input type="checkbox"/> 譲渡記録			<input type="checkbox"/> 支払等記録				
	<input type="checkbox"/> 分割記録			<input type="checkbox"/> 変更記録			<input type="checkbox"/> 保証記録			<input type="checkbox"/> 支払等記録				
請 求 日 ( 必 須 )	西 暦	年	月	日	～	西 暦	年	月	日					
範 囲 指 定 ( 任 意 )	債 権 金 額						円	～						円
	支払期日	西暦	年	月	日	～	年	月	日					
	債 権 の 状 態	<input type="checkbox"/> 予約中					<input type="checkbox"/> 確認期間中							

信用金庫使用欄

◎受付時

<本部使用欄>

受領日	
-----	--

<営業店使用欄>

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

■でんさいネット登録（FTF端末）

登録日			
承認	検印	登録	受領

◎交付時

<本部使用欄>

営業店 送付日		
承認	検印	送付

<営業店使用欄>

受領日			
請求者宛 郵送日		請求者宛 交付日	
承認	検印	照合/ 本人確認	郵送/受付

# 開示請求書（記録事項）

西暦 年 月 日

株式会社全銀電子債権ネットワーク 御中  
北上信用金庫 御中

【請求者】

利用者番号												
住所	〒											
法人名・代表者名 個人事業主名												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									

以下のとおり、でんさいの記録事項の開示を請求いたします。

## ■開示請求内容

<input type="checkbox"/> 特定のでんさい	記録番号												
----------------------------------	------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<input type="checkbox"/> 一定範囲に該当するでんさい												
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

開示単位	<input type="checkbox"/> アカウント単位 <input type="checkbox"/> 口座単位	
開示種類	<input type="checkbox"/> 最新情報開示（抄本） <input type="checkbox"/> 全部開示（謄本）	
請求者の記録上の立場 (必須・複数選択不可)	<input type="checkbox"/> 債権者 <input type="checkbox"/> 債務者 <input type="checkbox"/> 電子記録保証人 <input type="checkbox"/> 支払者（債務者） <input type="checkbox"/> 支払者（電子記録保証人） <input type="checkbox"/> 支払者（保証人等） <input type="checkbox"/> 差押債権者	
範囲指定 (任意)	債権金額	円 ~ 円
	支払期日（西暦）	年 月 日 ~ 年 月 日
	相手方の記録上の立場	<input type="checkbox"/> 債権者 <input type="checkbox"/> 債務者 <input type="checkbox"/> 指定しない
	譲渡記録有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 指定しない
	強制執行等記録有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 指定しない
	支払等記録有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（債務者・一部弁済） <input type="checkbox"/> あり（債務者・全額弁済） <input type="checkbox"/> あり（電子記録保証人） <input type="checkbox"/> あり（保証人等） <input type="checkbox"/> 指定しない
	信託記録有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 指定しない
債権の状態	<input type="checkbox"/> 予約中 <input type="checkbox"/> 確認期間中 <input type="checkbox"/> 指定しない	

※ 記録上の立場が「債権者」の場合は、相手方として「債務者」を範囲指定することができます。  
 記録上の立場が「債務者」「電子記録保証人」「支払者（債務者）」「差押債権者」の場合は、相手方として「債権者」を範囲指定することができます。  
 記録上の立場が「支払者（電子記録保証人）」「支払者（保証人等）」の場合は、相手方として「債権者」「債務者」のいずれも範囲指定することができます。

## ■相手方情報

利用者番号												
法人名・代表者名 個人事業主名												
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									

## 信用金庫使用欄

◎受付時

<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	受領

◎交付時

<本部使用欄>			
営業店送付日			
承認	検印	送付	

<営業店使用欄>

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		

<営業店使用欄>

受領日					
請求者宛郵送日			請求者宛交付日		
承認	検印	照合/本人確認	郵送/受付		