

# 電子記録債権承継届 (兼 変更記録請求書)

年 月 日

株式会社全銀電子債権ネットワーク 御中  
室蘭信用金庫 御中

【請求者】  
(承継先)

利用者番号	
住所 (登記簿上)	〒
法人名・代表者名	(実印)
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	(実印)
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、被承継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、被承継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 8号により、利害関係者の承諾を得ることとします。

■承継人（承継先）

決済口座	支店名		支店コード	
	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号		
	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	
	フリガナ			
	口座名義			

■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 ( )
------	-------------------------------	----------------------------------

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

(様式ひな型7号)