

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
 室蘭信用金庫 御中

請求者 (利害関係者)	<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	〒	
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
	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号

請求者は、承継人が被承継人から被承継人の次の決済口座に係るすべてのでんさいを承継することを承認するとともに、請求者が利害関係者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、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。

■承継人

利用者番号		
住所	〒	
法人名・代表者名	○	
電話番号	() () ()	
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

■被承継人

利用者番号		
住所	〒	
法人名・代表者名	○	
電話番号	() () ()	
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

金融機関使用欄

	照合/本人確認済		
	/	/	/