

変更記録請求書（相続用）

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 (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									

請求者は、届出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、請求者が利害関係者になっている当該利用契約に係るでんさいについて、届出相続人とともに、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。

■届出相続人

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								

■被相続人

利用者番号											
住所 (住民票上)	〒										
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								

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				