

譲渡・分割譲渡記録請求書【複数債権用】

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】
(譲渡人)

利用者番号										
住所	〒									
法人名・代表者名 個人事業者名	実印									
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							

請求者は次のでんさいについて、(譲渡記録 / 分割譲渡記録 (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) / 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								
	記録番号										
	債務者名										
	債権金額										円
	分割譲渡金額(※1)										円
	譲渡日指定有無(※2)	<input type="checkbox"/> 指定あり <input type="checkbox"/> 指定なし		保証有無		<input type="checkbox"/> 保証なし					
請求者 Ref.No. (※3)	西暦 年 月 日 (無保証の場合、チェック)										

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								
	記録番号										
	債務者名										
	債権金額										円
	分割譲渡金額(※1)										円
	譲渡日指定有無(※2)	<input type="checkbox"/> 指定あり <input type="checkbox"/> 指定なし		保証有無		<input type="checkbox"/> 保証なし					
請求者 Ref.No. (※3)	西暦 年 月 日 (無保証の場合、チェック)										

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								
	記録番号										
	債務者名										
	債権金額										円
	分割譲渡金額(※1)										円
	譲渡日指定有無(※2)	<input type="checkbox"/> 指定あり <input type="checkbox"/> 指定なし		保証有無		<input type="checkbox"/> 保証なし					
請求者 Ref.No. (※3)	西暦 年 月 日 (無保証の場合、チェック)										

※1. 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。
 ※2. 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。
 ※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>

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		

譲渡・分割譲渡記録請求書【複数債権用】

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												
	記録番号															
	債務者名															
	債権金額															円
	分割譲渡金額(※1)															円
	譲渡日指定有無(※2)	<input type="checkbox"/> 指定あり <input type="checkbox"/> 指定なし		保証有無	<input type="checkbox"/> 保証なし											
	西暦 年 月 日		(無保証の場合、チェック)													
請求者 Ref.No. (※3)																
⑤	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												
	記録番号															
	債務者名															
	債権金額															円
	分割譲渡金額(※1)															円
	譲渡日指定有無(※2)	<input type="checkbox"/> 指定あり <input type="checkbox"/> 指定なし		保証有無	<input type="checkbox"/> 保証なし											
	西暦 年 月 日		(無保証の場合、チェック)													
請求者 Ref.No. (※3)																
⑥	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												
	記録番号															
	債務者名															
	債権金額															円
	分割譲渡金額(※1)															円
	譲渡日指定有無(※2)	<input type="checkbox"/> 指定あり <input type="checkbox"/> 指定なし		保証有無	<input type="checkbox"/> 保証なし											
	西暦 年 月 日		(無保証の場合、チェック)													
請求者 Ref.No. (※3)																

⑦	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												
	記録番号															
	債務者名															
	債権金額															円
	分割譲渡金額(※1)															円
	譲渡日指定有無(※2)	<input type="checkbox"/> 指定あり <input type="checkbox"/> 指定なし		保証有無	<input type="checkbox"/> 保証なし											
	西暦 年 月 日		(無保証の場合、チェック)													
請求者 Ref.No. (※3)																
⑧	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												
	記録番号															
	債務者名															
	債権金額															円
	分割譲渡金額(※1)															円
	譲渡日指定有無(※2)	<input type="checkbox"/> 指定あり <input type="checkbox"/> 指定なし		保証有無	<input type="checkbox"/> 保証なし											
	西暦 年 月 日		(無保証の場合、チェック)													
請求者 Ref.No. (※3)																
⑨	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												
	記録番号															
	債務者名															
	債権金額															円
	分割譲渡金額(※1)															円
	譲渡日指定有無(※2)	<input type="checkbox"/> 指定あり <input type="checkbox"/> 指定なし		保証有無	<input type="checkbox"/> 保証なし											
	西暦 年 月 日		(無保証の場合、チェック)													
請求者 Ref.No. (※3)																