

譲渡記録請求書兼変更記録請求書（信託用）

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／受託者】

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										

【請求者／受益者】

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						
	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号										

請求者（受託者）および請求者（受益者）は、次のとおり、譲渡記録および信託の電子記録を削除する旨の変更記録を請求いたします。また、請求者（受託者）は、請求日におけるすべての受益者（信託管理人が存在する場合は、信託管理人）が本請求をしたことについて確約いたします。

■譲受人

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						
	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号										

信用金庫使用欄

金融機関コード		信用金庫名		支店コード		支店名	
---------	--	-------	--	-------	--	-----	--

<本部使用欄>

<営業店使用欄>

送付日(簡易書留)				CIF	受付日				本部送付日
承認	検印	送付準備	受領	承認	検印	照合/ 本人確認	受付		

■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

■その他請求情報

譲渡日指定	<input type="checkbox"/> 指定あり	<input type="checkbox"/> 指定なし	指定する日	西暦	年	月	日
有無	(指定ありの場合は右に当該指定日をご記入ください。)		(1か月先の応当日までの日付をご記入ください。)				
保証有無	<input type="checkbox"/> 保証なし (無保証で譲渡する場合のみチェックしてください。)						

《でんさいネット使用欄》

--