

# 利用契約解約請求書

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】

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	( ) ( ) ( )

貴社および貴金庫との間で締結している以下の決済口座に係る利用契約について解約を希望いたします。

## ■解約希望日

解 約 希 望 日	西暦 年 月 日以降の日
-----------	--------------

## ■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	

※当該契約に係る決済口座が複数ある場合には、いずれか一つの決済口座をご記入ください。

- ※1. 利用契約の解除は、株式会社全銀電子債権ネットワークが当該契約に係るすべてのでんさいが消滅したことを支払等記録等によって確認した後に行われます。
- ※2. 請求者は本請求の日以降、発生記録、自らを譲受人とする譲渡記録、自らを電子記録保証人とする単独保証記録以外の電子記録に限り請求することができます。

## 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	
CIF			
受付日		本部 送付日	
承認	検印	照合/ 本人確認	受付

## ■顧客情報・口座情報登録

登録日			
承認	検印	登録	受領