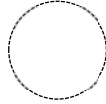


利用者登録事項等変更届（兼変更記録請求書）

西暦 年 月 日

株式会社全銀電子債権ネットワーク 御中
帯広信用金庫 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 |  |
| 電話番号 | () () () |

請求者は、貴社に届け出ている利用者登録事項等に変更がありましたので、以下のとおり届け出いたします。なお、本届出と併せて、名称または氏名、住所、決済口座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。

■変更希望日

| | |
|-------|----------|
| 変更希望日 | 西暦 年 月 日 |
|-------|----------|

■変更内容（①～⑥を選択した場合には、「変更前」「変更後」欄に具体的にご記入ください）

※①～④を選択した場合は、別途所定の変更届が必要となりますので、お取引店までお問い合わせください。

| | | | |
|----------------------------|---|---|--|
| 変更項目 (※該当項目にチェックしてください) | <input type="checkbox"/> ①住所 【 <input type="checkbox"/> 登記上 <input type="checkbox"/> 記録上】 | <input type="checkbox"/> ②電話番号 | <input type="checkbox"/> ③法人名/個人事業者名 |
| | <input type="checkbox"/> ④代表者名 | <input type="checkbox"/> ⑤決済口座 【 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 追加】 | |
| | <input type="checkbox"/> ⑥その他 () | | |
| | <input type="checkbox"/> ⑦発生記録（債権者請求方式）利用 | <input type="checkbox"/> （有→無） | <input type="checkbox"/> （無→有） |
| | <input type="checkbox"/> ⑧指定許可機能利用 | | |
| | <input type="checkbox"/> 発生記録（債務者請求方式） | <input type="checkbox"/> （有→無） | <input type="checkbox"/> （無→有） |
| | <input type="checkbox"/> 発生記録（債権者請求方式） | <input type="checkbox"/> （有→無） | <input type="checkbox"/> （無→有） |
| | <input type="checkbox"/> 譲渡記録 | <input type="checkbox"/> （有→無） | <input type="checkbox"/> （無→有） |
| | <input type="checkbox"/> 保証記録 | <input type="checkbox"/> （有→無） | <input type="checkbox"/> （無→有） |
| | <input type="checkbox"/> ⑨債権者利用限定特約の解除の申込 | | |
| | <input type="checkbox"/> ⑩債権者利用限定特約の締結の申込 | | |
| 変更前 | | 変更後 | |
| (③、④については、フリガナもご記入ください) | | (③、④については、フリガナもご記入ください) | |
| 支店名 | | 支店コード | |
| 決済口座 | <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 | 口座番号 | |
| | | 決済口座 | <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 |
| | | 口座番号 | |

※⑨債権者利用限定特約の解除の申込については、審査のうえお断りすることがあります。

金融機関使用欄

| | | | |
|--|----|----------|----|
| | 検印 | 照合/本人確認済 | 受付 |
| | | | |
| | / | / | / |

2024.04.15 改