

## 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  
東栄信用金庫 御中

【請求者】 (変更前)	利用者番号										
	住所	〒									
	法人名(代表者名) 個人事業者名										代表口座印
	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								

※下記変更項目の①～④に係る変更の場合は、ご記入いただく必要はありません。  
※当該契約に係る決済口座が複数ある場合には、代表決済口座をご記入ください。

貴社および貴金庫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、届け出いたします。なお、本届出とあわせて、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（現在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
-------	----------

※手続きには所定の日数が必要ですので、ご希望に添えない場合には当金庫が定めた日となります。

**■変更内容（①～④は、「届出事項変更届」に、⑤～⑥は、右記に具体的にご記入ください）**

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/個人事業主名
	<input type="checkbox"/> ④ 代表者名
	<input type="checkbox"/> ⑤ 決済口座 ( <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 削除 )
	<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 (登録・解除は「指定許可先登録・解除依頼書」をご提出ください)
	<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 利用形態 (債権者利用限定→債務者利用…債権者利用限定特約の解除)	
<input type="checkbox"/> ⑩ 利用形態 (債務者利用→債権者利用限定…債権者利用限定特約の締結)	

※⑨利用形態（債権者利用限定→債務者利用）については、当金庫所定の審査のうえでお断りすることがあります。  
※⑩利用形態（債務者利用→債権者利用限定）については、本届出に係る利用者登録事項等の変更を行った日以降は、債権者利用限定特約を締結したものと取扱います。

変更前					変更後						
支店名				口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	支店名				口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
口座番号					口座番号						
					決済口座印	※口座追加・口座削除はこちらにご記入ください。 ※口座削除の場合は、押印不要です。				決済口座印	
					○					○	

	変更前	変更後
FAX番号		
(フリガナ)		
担当部署		
(フリガナ)		
窓口担当者		
電子メールアドレス		
その他		

**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				
検印	通知	登録	受領	
■顧客情報・口座情報登録				
登録日				
承認	検印	登録	受領	

<営業店使用欄>

店舗名					
顧客番号					
受付日			本部送付日		
店舗長印(※)	検印	本人確認	印鑑照合	受付	

※変更項目⑨⑩の場合は店舗長印徴求