

変更記録請求書 (利害関係人：当事者のみ)

西暦 年 月 日

株式会社全銀電子債権ネットワーク 御中
神戸信用金庫 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												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、記録の変更を請求いたします。

■対象でんさい情報

記録番号												
債権金額											円	
支払期日	西暦			年			月			日		

■変更記録内容 (該当項目にチェックしたうえで、内容をご記入ください)

項目	変更前	変更後																		
<input type="checkbox"/> 債権金額											円			円						
<input type="checkbox"/> 支払期日	西暦			年			月			日	西暦			年			月			日
<input type="checkbox"/> 譲渡制限の定め	<input type="checkbox"/> 譲渡制限あり <input type="checkbox"/> 譲渡制限なし				<input type="checkbox"/> 譲渡制限あり <input type="checkbox"/> 譲渡制限なし															
<input type="checkbox"/> 発生記録の削除	発生記録以外の電子記録が行われていない場合、債権者または債務者は、当該発生記録の削除の変更記録を請求することができます。また、発生記録 (債務者請求方式) における債権者は、発生日から5営業日以内であれば、単独で当該発生記録の削除の変更記録を請求することができます。																			
<input type="checkbox"/> 譲渡記録の取消	譲渡記録における譲受人は、譲渡日から5営業日以内であれば、単独で当該譲渡記録の取消の変更記録を請求することができます。																			
請求者 Ref. No. (※)																				

※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 (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		