

支払等記録請求書

西暦 年 月 日

株式会社全銀電子債権ネットワーク 御中
沼津信用金庫

御中

請求者 (該当箇所にチェック してください)	<input type="checkbox"/> 支払等を受けた者								
	<input type="checkbox"/> 支払等をした者 <input type="checkbox"/> 債務者 <input type="checkbox"/> 電子記録保証人 <input type="checkbox"/> 保証人等								
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	支店名						支店コード		
	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号							

請求者は、次のでんさいについて、支払等記録を請求いたします。

■ 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

■ 支払等をした者の情報 (「請求者」欄に支払等を受けた者が記入した場合) / 支払等を受けた者の情報 (「請求者」欄に支払等をした者が記入した場合)

利用者番号																						
法人名・代表者名 個人事業者名 (該当箇所にチェックしたう えでご記入ください)	<input type="checkbox"/> 支払等を受けた者																					
	<input type="checkbox"/> 支払者(債務者)						<input type="checkbox"/> 支払者(電子記録保証人)						<input type="checkbox"/> 支払者(保証人等)									
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																				

■ 支払等記録内容 (該当箇所にご記入ください)

支払日	西暦					年				月				日							
支払金額 (いずれかをチェックし てください) 1111	<input type="checkbox"/> 債権金額の全額												※債務者が支払期日後に債権金額の一部支払を行 った場合のみ、チェックのうえご記入ください。								
	<input type="checkbox"/> 債権金額の一部												一部支払金額(※)								
費用等																					
債務消滅原因	<input type="checkbox"/> 支払 <input type="checkbox"/> 相殺 <input type="checkbox"/> 混同 <input type="checkbox"/> 免除 <input type="checkbox"/> その他 ()																				
正当な利益に係る事由	(「支払等をした者の情報」欄で「支払者(保証人等)」にチェックした場合にご記入ください) <input type="checkbox"/> 民法上の保証人 <input type="checkbox"/> 物上保証人 <input type="checkbox"/> その他 ()																				

金融機関使用欄

	照合/本人確認済	検印	担当者印
	/	/	/