


利用制限・制限解除請求書

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】

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、次のとおり発生記録、自らを譲受人とする譲渡記録および自らを電子記録保証人とする単独保証記録の請求の制限を請求いたします。

請求者は、次のとおり発生記録、自らを譲受人とする譲渡記録および自らを電子記録保証人とする単独保証記録の請求の制限の解除を請求いたします。（※1）

※1 利用制限の解除については、審査のうえお断りすることがあります。

■請求内容（該当項目にチェックしてください）

利 用 制 限 / 制 限 解 除 範 囲	<input type="checkbox"/> 金融機関単位		<input type="checkbox"/> 利用契約単位					
	支 店 名		支 店 コード					
決 済 口 座（※2）	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口 座 番 号						

※2 利用制限または制限解除の範囲が利用契約単位である場合にご記入ください。
当該利用契約に係る決済口座が複数ある場合には、決済口座のうち1つをご記入ください。

■実施／解除希望日

実 施 / 解 除 希 望 日	西 暦	年	月	日
-----------------	-----	---	---	---

金融機関使用欄

	照合/本人確認済	検印	担当者印
	/	/	/