

譲渡(・分割)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/譲渡人】

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、（譲渡記録 / 分割記録および譲渡記録（いずれかに○をしてください））を請求いたします。

■譲受人情報

利用者番号											
法人名・代表者名 個人事業者名											
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									

■対象でんさい情報

記録番号										
債務者名										
債権金額										円
分割譲渡する金額(※)										円
支払期日	西暦	年	月	日	保証有無			<input type="checkbox"/> 保証なし (無保証で譲渡する場合にチェックしてください)		
譲渡日指定有無	<input type="checkbox"/> 指定あり <input type="checkbox"/> 指定なし (指定ありの場合は当該指定日をご記入ください)									
指定する日	西暦	年	月	日	(1か月先の応当日までの日付をご記入ください)					

※でんさいを分割して譲渡する場合は、ご記入ください。

■その他

請求結果通知方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 窓口受取 <input type="checkbox"/> その他 ()		
請求結果送付先	〒 (郵送を希望される場合は送付先をご記入ください)		

金融機関使用欄

	照合/本人確認済	検印	担当者印
	/	/	/