

# 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  
 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	( ) ( ) ( )												
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、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"/> あり			<input type="checkbox"/> なし			<input type="checkbox"/> あり			<input type="checkbox"/> なし						
<input type="checkbox"/> 発生記録の削除																

### ■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

	照会/本人確認済	検印	担当者印
	/	/	/