

発生記録請求書（債務者請求方式）【複数債権用】

西暦 年 月 日

株式会社全銀電子債権ネットワーク 御中
上越信用金庫 御中

【請求者】
（債務者）

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		

請求者は次のとおり、でんさいの発生記録を請求いたします。

■債権者情報（請求先）／でんさい情報

①	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	
	口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号			
	債権金額（※1）					円
	支払期日（※2）	西暦		年		月 日
譲渡制限有無（※3）	<input type="checkbox"/> 譲渡制限あり <input type="checkbox"/> 譲渡制限なし	発生日指定有無（※4）	<input type="checkbox"/> 指定あり <input type="checkbox"/> 指定なし			
請求者 Ref. No.（※5）	西暦 年 月 日					
②	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	
	口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号			
	債権金額（※1）					円
	支払期日（※2）	西暦		年		月 日
譲渡制限有無（※3）	<input type="checkbox"/> 譲渡制限あり <input type="checkbox"/> 譲渡制限なし	発生日指定有無（※4）	<input type="checkbox"/> 指定あり <input type="checkbox"/> 指定なし			
請求者 Ref. No.（※5）	西暦 年 月 日					

③	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	
	口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号			
	債権金額（※1）					円
	支払期日（※2）	西暦		年		月 日
譲渡制限有無（※3）	<input type="checkbox"/> 譲渡制限あり <input type="checkbox"/> 譲渡制限なし	発生日指定有無（※4）	<input type="checkbox"/> 指定あり <input type="checkbox"/> 指定なし			
請求者 Ref. No.（※5）	西暦 年 月 日					
④	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	
	口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号			
	債権金額（※1）					円
	支払期日（※2）	西暦		年		月 日
譲渡制限有無（※3）	<input type="checkbox"/> 譲渡制限あり <input type="checkbox"/> 譲渡制限なし	発生日指定有無（※4）	<input type="checkbox"/> 指定あり <input type="checkbox"/> 指定なし			
請求者 Ref. No.（※5）	西暦 年 月 日					

- ※1. 債権金額は、1万円以上100億円未満の金額をご記入ください。
- ※2. 支払期日は、請求日（発生日を指定する場合は当該指定日）から起算して、7営業日を経過した日から1年後の応当日までの間の日付をご記入ください。
- ※3. 「譲渡制限あり」を選択した場合、譲渡先が参加金融機関に限定されます。
- ※4. 発生日「指定あり」を選択した場合、請求日の1か月後の応当日までの日付をご記入ください。
- ※5. 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>				<営業店使用欄>				
受領日				店番			支店名	
■でんさいネット登録（F T F 端末）				CIF				
登録日				受付日			本部 送付日	
承認	検印	登録	受領	承認	検印	照合/ 本人確認	受付	

発生記録請求書（債務者請求方式）【複数債権用】

⑤	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						
		口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座		口座番号								
	債権金額（※1）											円	
	支払期日（※2）	西暦			年			月			日		
	譲渡制限有無（※3）	<input type="checkbox"/> 譲渡制限あり <input type="checkbox"/> 譲渡制限なし		発生日指定有無（※4）			<input type="checkbox"/> 指定あり <input type="checkbox"/> 指定なし		西暦 年 月 日				
請求者 Ref. No.（※5）													
⑥	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						
		口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座		口座番号								
	債権金額（※1）											円	
	支払期日（※2）	西暦			年			月			日		
	譲渡制限有無（※3）	<input type="checkbox"/> 譲渡制限あり <input type="checkbox"/> 譲渡制限なし		発生日指定有無（※4）			<input type="checkbox"/> 指定あり <input type="checkbox"/> 指定なし		西暦 年 月 日				
請求者 Ref. No.（※5）													
⑦	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						
		口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座		口座番号								
	債権金額（※1）											円	
	支払期日（※2）	西暦			年			月			日		
	譲渡制限有無（※3）	<input type="checkbox"/> 譲渡制限あり <input type="checkbox"/> 譲渡制限なし		発生日指定有無（※4）			<input type="checkbox"/> 指定あり <input type="checkbox"/> 指定なし		西暦 年 月 日				
請求者 Ref. No.（※5）													

⑧	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						
		口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座		口座番号								
	債権金額（※1）											円	
	支払期日（※2）	西暦			年			月			日		
	譲渡制限有無（※3）	<input type="checkbox"/> 譲渡制限あり <input type="checkbox"/> 譲渡制限なし		発生日指定有無（※4）			<input type="checkbox"/> 指定あり <input type="checkbox"/> 指定なし		西暦 年 月 日				
請求者 Ref. No.（※5）													
⑨	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						
		口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座		口座番号								
	債権金額（※1）											円	
	支払期日（※2）	西暦			年			月			日		
	譲渡制限有無（※3）	<input type="checkbox"/> 譲渡制限あり <input type="checkbox"/> 譲渡制限なし		発生日指定有無（※4）			<input type="checkbox"/> 指定あり <input type="checkbox"/> 指定なし		西暦 年 月 日				
請求者 Ref. No.（※5）													
⑩	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						
		口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座		口座番号								
	債権金額（※1）											円	
	支払期日（※2）	西暦			年			月			日		
	譲渡制限有無（※3）	<input type="checkbox"/> 譲渡制限あり <input type="checkbox"/> 譲渡制限なし		発生日指定有無（※4）			<input type="checkbox"/> 指定あり <input type="checkbox"/> 指定なし		西暦 年 月 日				
請求者 Ref. No.（※5）													