

発生記録請求書（債務者請求方式）

西暦 年 月 日

株式会社全銀電子債権ネットワーク 御中

株式会社みなと銀行 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								
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

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						

■でんさいの内容

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	<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（※4）	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銀行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」を選択された場合、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」を選択された場合、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。

■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。)										

銀行使用欄

送信確認済	営業店		
検印	検印	印鑑照合	取扱者

本人確認済の確認	
検印	確認者

でんさいグループ		
検印	登録	取扱者