

# 電子記録債権買取サービス等利用登録変更申込書

(電子記録債権サービス) 利用者登録事項変更届 (兼変更記録請求書)

株式会社全銀電子債権ネットワーク (甲)御中  
三井住友信託銀行株式会社 (乙)御中

ご記入日 年 月 日

私は、届け出ている利用者登録事項等に変更がありましたので、以下のとおり届け出いたします。なお、本届出とあわせて、商号・名称/氏名、住所または決済口座が記録されている電子記録(記録上消滅していないでんさいにかかるものに限る)について、必要な変更記録を請求いたします。また私は、乙に対し、本約款第19条第2項に基づき、以下のとおり、利用者登録情報の変更を届け出ます。

該当の変更項目に☑をつけ、1.～3.に変更後の内容をご記入ください。

|                 |                 |                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 変更項目<br>(複数指定可) | 印鑑届             | <input type="checkbox"/> 登記住所 <input type="checkbox"/> 会社名 <input type="checkbox"/> 役職 <input type="checkbox"/> 代表者名 <input type="checkbox"/> 実印 <input type="checkbox"/> 届出印                                               |
|                 | 1. 連絡先          | <input type="checkbox"/> 書類送付先住所 <input type="checkbox"/> 担当部署 <input type="checkbox"/> 担当者名 <input type="checkbox"/> 通常時連絡先 <input type="checkbox"/> 緊急時連絡先 <input type="checkbox"/> FAX番号 <input type="checkbox"/> 振込指定口座 |
|                 | 2. 割引利用情報(買取方式) | <input type="checkbox"/> 割引利用情報(買取方式) 3. 残高証明書の発行 <input type="checkbox"/> 残高証明書の発行                                                                                                                                         |

※印鑑届欄は変更の有無にかかわらず新内容でご記入ください。

|     |                            |      |   |     |
|-----|----------------------------|------|---|-----|
| 印鑑届 | 住所<br>(登記住所)               | 〒    | — | 実印  |
|     | 会社名<br>役職・代表者名<br>(登記上の商号) | フリガナ |   | 届出印 |

|       |     |                                                                    |  |       |   |   |   |  |  |
|-------|-----|--------------------------------------------------------------------|--|-------|---|---|---|--|--|
| 利用者番号 |     |                                                                    |  |       |   |   |   |  |  |
| 決済口座  | 支店名 | 本店営業部                                                              |  | 支店コード | 4 | 1 | 0 |  |  |
|       | 種別  | <input type="checkbox"/> 普通 <input checked="" type="checkbox"/> 当座 |  | 口座番号  |   |   |   |  |  |
| 支払企業名 |     |                                                                    |  |       |   |   |   |  |  |

## 1. 連絡先 等

|                         |                                    |                                                         |      |  |            |      |  |  |   |  |
|-------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------------|------|--|------------|------|--|--|---|--|
| 書類送付先住所<br>(登記住所と異なる場合) | 〒                                  |                                                         |      |  |            |      |  |  | — |  |
|                         | <input type="checkbox"/> 登記住所と同じ   |                                                         |      |  |            |      |  |  |   |  |
| 担当部署                    |                                    |                                                         |      |  | 担当者名       | フリガナ |  |  |   |  |
| 通常時<br>連絡先              | ( )                                |                                                         |      |  | 緊急時<br>連絡先 | ( )  |  |  |   |  |
|                         | <input type="checkbox"/> 左記電話番号と同じ |                                                         |      |  | FAX番号      | ( )  |  |  |   |  |
| 振込指定<br>口座              | 金融機関名                              |                                                         |      |  | 金融機関コード    |      |  |  |   |  |
|                         | 種別                                 | <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 | 口座番号 |  |            |      |  |  |   |  |
|                         |                                    |                                                         |      |  | 名義<br>※カナ  |      |  |  |   |  |

## 2. 割引利用情報(買取方式) ※1つ選択してください。

|                                        |                                              |
|----------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 包括買取          | 最短で全額を自動的に資金化することを申し込みます。                    |
| <input type="checkbox"/> 定例買取          | 以下の条件で全額を自動的に資金化することを申し込みます。                 |
| ◆希望指定日 ※1つ選択してください。                    |                                              |
| <input type="checkbox"/> 資金化可能日 同月 末日  | <input type="checkbox"/> 資金化可能日 同月 ____日     |
| <input type="checkbox"/> 資金化可能日 翌月 末日  | <input type="checkbox"/> 資金化可能日 翌月 ____日     |
| <input type="checkbox"/> 資金化可能日 翌々月 末日 | <input type="checkbox"/> 資金化可能日 翌々月 ____日    |
| ◆左記該当日が休日の場合                           |                                              |
| <input type="checkbox"/> 前営業日に入金       |                                              |
| <input type="checkbox"/> 翌営業日に入金       |                                              |
| <input type="checkbox"/> 都度買取          | 支払期日に資金を受け取ります。分割や期日前の資金化を希望する場合は、都度、申し込みます。 |

## 3. 残高証明書の発行 ※所定の発行手数料がかかります。

|                               |                                                             |                  |                  |                  |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------|------------------|------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> 定例申込 | 毎年の発行を、以下の通り申し込みます。 ※必要となる月・枚数をご記入ください。 ※残高がある場合のみの発行となります。 |                  |                  |                  |
|                               | ____ 月末基準 ____ 通                                            | ____ 月末基準 ____ 通 | ____ 月末基準 ____ 通 | ____ 月末基準 ____ 通 |
| <input type="checkbox"/> 都度申込 | 必要の都度申し込みます。                                                |                  |                  |                  |

| でんさい登録 受付 No.                    |    |    |
|----------------------------------|----|----|
| 利用<br>者<br>情<br>報                | 承認 | 担当 |
|                                  |    |    |
| 納入<br>登<br>録<br>企<br>業<br>情<br>報 | 承認 | 担当 |
|                                  |    |    |

|                       |              |                                                                    |        |
|-----------------------|--------------|--------------------------------------------------------------------|--------|
| 受<br>付                | 店部名： 法人事務推進部 |                                                                    |        |
|                       | 証印           | 印鑑照合                                                               | 担当     |
|                       |              |                                                                    |        |
| 取<br>引<br>時<br>確<br>認 | 本人確認記録書作成済   |                                                                    | 取引時確認  |
|                       | 確認事項記録書作成済   |                                                                    |        |
| 反<br>社<br>確<br>認      |              | 反社照合実施済→該当なし                                                       | 反社確認担当 |
|                       |              | 照合除外先(①②両方を充足)<br>①統合顧客IDの名称・住所・設立年月日を正確に登録済<br>②統合顧客IDが終了登録されていない |        |
|                       |              | 照合省略先<br>理由：                                                       |        |

◆「電子記録債権買取サービス等利用登録変更申込書」ご記入上の注意点◆

該当する変更項目全てに☑をしてください。

## 電子記録債権買取サービス等利用登録変更申込書

(電子記録債権サービス)利用者登録事項変更届 (変更登記申請書)

株式会社全銀電子債権ネットワーク (甲)御中  
三井住友信託銀行株式会社 (乙)御中

ご記入日 年 月 日

私は、届け出ている利用者登録事項等に変更がありましたので、以下のとおり届け出いたします。なお、本届出とあわせて、商号・名称/氏名、住所または決済口座が記録されている電子記録(記録上消滅していないで登記にかかっているもの)に係る川について、必要な変更記録を請求いたします。また私は、乙に対し、本約教第19条第2項に基づき、以下のとおり、利用者登録情報の変更を届け出ます。

随時の変更項目に該当する 1. ~ 3. に変更後の内容をご記入ください。

|                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 変更項目<br>(複数指定可) | <input type="checkbox"/> 印鑑届 <input type="checkbox"/> 登記住所 <input type="checkbox"/> 会社名 <input type="checkbox"/> 役職 <input type="checkbox"/> 代表者名 <input type="checkbox"/> 票印 <input type="checkbox"/> 届出印<br>1. 連絡先 <input type="checkbox"/> 書類送付先住所 <input type="checkbox"/> 担当部署 <input type="checkbox"/> 担当者名 <input type="checkbox"/> 通常時連絡先 <input type="checkbox"/> 緊急時連絡先 <input type="checkbox"/> FAX番号 <input type="checkbox"/> 振込指定口座<br>2. 割引利用情報(買取方式) <input type="checkbox"/> 割引利用情報(買取方式) 3. 残高証明書発行 <input type="checkbox"/> 残高証明書発行 |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

※印刷し付けは変更の有無にかかわらず新内容でご記入ください。

|                            |    |
|----------------------------|----|
| 住所<br>(登記住所)               | 実印 |
| 会社名<br>役職・代表者名<br>(登記上の商号) | 鑑印 |

変更が無い場合もご記入ください。  
変更後の内容で全項目ご記入ください。

|       |                                                                                                     |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 利用者番号 |                                                                                                     |
| 決済口座  | 支店名 本店営業部 支店コード 4 1 0<br>種別 <input type="checkbox"/> 普通 <input checked="" type="checkbox"/> 当座 口座番号 |
| 支払企業名 |                                                                                                     |

### 1. 連絡先等

|                                                                  |            |       |
|------------------------------------------------------------------|------------|-------|
| 書類送付先住所<br>(登記住所と異なる場合)<br><input type="checkbox"/> 登記住所と同じ      | 担当部署       | 担当者名  |
| 通常時<br>連絡先                                                       | 緊急時<br>連絡先 | FAX番号 |
| 振込指定<br>口座                                                       | 金融機関名      | 支店名   |
| 種別<br><input type="checkbox"/> 普通<br><input type="checkbox"/> 当座 | 口座番号       | 支店コード |

### 2. 割引利用情報(買取方式) ※1つ選択してください。

|                                                                            |                                           |
|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 一括買取                                              | 最短で全額を自動的に資金化することを申し込みます。                 |
| <input type="checkbox"/> 定例買取                                              | 以下の条件で全額を自動的に資金化することを申し込みます。              |
| ◆希望指定日 ※1つ選択してください。                                                        |                                           |
| <input type="checkbox"/> 資金化可能日 同月 末日                                      | <input type="checkbox"/> 資金化可能日 同月 ____日  |
| <input type="checkbox"/> 資金化可能日 翌月 末日                                      | <input type="checkbox"/> 資金化可能日 翌月 ____日  |
| <input type="checkbox"/> 資金化可能日 翌々月 末日                                     | <input type="checkbox"/> 資金化可能日 翌々月 ____日 |
| ◆左記該当日が休日の場合                                                               |                                           |
| <input type="checkbox"/> 前営業日に入金                                           | <input type="checkbox"/> 翌営業日に入金          |
| <input type="checkbox"/> 都度買取 支払期日に資金を受け取ります。分割や期日前の資金化を希望する場合は、都度、申し込みます。 |                                           |

### 3. 残高証明書の発行 ※所定の発行手数料がかかります。

|                               |                                                                     |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 定例申込 | 毎年の発行を、以下の通り申し込みます。 ※必要となる上、税額をご記入ください。 ※残高がある場合のみの発行となります。         |
|                               | ____ 月末基準 ____ 通 ____ 月末基準 ____ 通 ____ 月末基準 ____ 通 ____ 月末基準 ____ 通 |
| <input type="checkbox"/> 都度申込 | 必要の都度申し込みます。                                                        |

振込指定銀行口座を変更される場合は、口座情報全項目をご記入ください。