

利用制限・制限解除請求書

西暦 年 月 日

株式会社全銀電子債権ネットワーク 御中
 都の都信用金庫 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	(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							

※利用制限または制限解除の範囲が金融機関単位である場合、もしくは利用契約単位であり、かつ当該契約に係る決済口座が複数ある場合には、いずれか一つの決済口座をご記入ください。

貴社および貴金庫との間で締結している利用契約について、利用制限（自ら請求することのできる電子記録の範囲の制限）の実施または利用制限の解除を依頼いたします。

本届出書にもとづく利用制限は、発生記録、自らを譲受人とする譲渡記録、自らを電子記録保証人とする単独保証記録に係る請求の制限となります。

■依頼内容（該当項目にチェックしてください）

依 頼 内 容	<input type="checkbox"/> 利用制限実施	<input type="checkbox"/> 利用制限解除 (※)
利 用 制 限 / 制 限 解 除 範 囲	<input type="checkbox"/> 金融機関単位	<input type="checkbox"/> 利用契約単位

※利用制限の解除については、審査のうえお断りすることがあります。

■実施／解除希望日

実 施 / 解 除 希 望 日	西 暦	年	月	日
-----------------	-----	---	---	---

信用金庫使用欄

<本部使用欄>

受領日			
■でんさいネット登録 (F T F 端末)			
登録日			
承認	検印	登録	受領

<営業店使用欄>

店番			支店名		
CIF					
受付日			本部 送付日		
承認	検印	照合/ 本人確認	受付		

■顧客情報・口座情報登録

登録日			
承認	検印	登録	受領