

# 支払等記録請求書 (POファイナンス®サービス用) (消滅)



Tranzax電子債権株式会社 宛

当社(私)は、以下の事項を確認しかつ同意した上で、電子記録債権の支払等記録を請求します。

- 本記録請求書により、電子記録債権が消滅すること。
- Tranzax電子債権株式会社が、当社(私)の代理人であるTranzax株式会社に本記録請求書についての情報を提供すること。

記録請求日(記入日)		西暦	年	月	日							
支払日		西暦	年	月	日							
記録番号		A								0	0	0
支払等の態様		<input type="checkbox"/> 支払 <input type="checkbox"/> 相殺 <input type="checkbox"/> 免除等										
債権者 <small>(電子記録義務者)</small>	利用者番号											
	商号・名称 又は屋号											
	代表者名											
	登記上の本店所在地 又は住所											
支払者	代位の場合	事由	<input type="checkbox"/> 保証人 <input type="checkbox"/> 連帯保証人 <input type="checkbox"/> その他 (                      )									
		連絡先 電話番号	—									
	利用者番号											
	商号・名称 又は屋号											
	登記上の本店所在地 又は住所											

届出印

本請求に関するお問合せは下記までお願いいたします。

<お問合せ先> e-mail : customer@tranzax.co.jp

tel : 0120-700-057

<送付先> 〒330-0075

埼玉県さいたま市浦和区針ヶ谷4-2-11 さくら浦和ビル

Tranzax電子債権株式会社

■注意事項

- ・当社規定によりご請求をお受けできない場合がございますので、予めご了承ください。
- ・ご請求をお受けできない場合も本請求書は返却いたしませんのでご了承ください。

Tranzax株式会社	
年	月 日
検印	係

Tranzax電子債権株式会社	
年	月 日
検印	係

(2023.02)

当社使用欄

<input type="checkbox"/> 金額相違	<input type="checkbox"/> その他
<input type="checkbox"/> 振込先相違	
<input type="checkbox"/> 繰上返済	



## 支払等記録請求書 (POファイナンス®サービス用) (消滅)

Tranzax電子債権株式会社 宛

当社(私)は、以下の事項を確認しかつ同意した上で、電子記録債権の支払等記録を請求します。

- 本記録請求書により、電子記録債権が消滅すること。
- Tranzax電子債権株式会社が、当社(私)の代理人であるTranzax株式会社に本記録請求書についての情報を提供すること。

支払者が支払等をした日をご記入ください。

POファイナンスサービスのWEBサイトでご確認いただき、ご記入ください。

代位の場合のみご記入ください。

当社の利用者でない場合はご記入不要です。

実際に支払等をした支払者をご記入ください。

記録請求日(記入日)		西暦 20●● 年 ● 月 ● 日			
支払日		西暦 20●● 年 ● 月 ● 日			
記録番号		A 0 0 0 0 0 ● ● ● 0 0 0			
支払等の態様		<input checked="" type="checkbox"/> 支払 <input type="checkbox"/> 相殺 <input type="checkbox"/> 免除等			
債権者 (電子記録義務者)	利用者番号	900000000●●●●		届出印 	
	商号・名称 又は屋号	●●銀行株式会社			
	代表者名	銀行 太郎			
	登記上の本店所在地 又は住所	東京都港区○○●●-●●-●●			
代位の場合	事由	<input type="checkbox"/> 保証人 <input checked="" type="checkbox"/> 連帯保証人 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
	連絡先 電話番号	0 3 - 1 2 3 4 - 5 6 7 8			
支払者	利用者番号	000000●●●●			
	商号・名称 又は屋号	●●株式会社			
	登記上の本店所在地 又は住所	東京都渋谷区○○●●-●●-●●			

本請求に関するお問合せは下記までお願いいたします。

<お問合せ先> e-mail : customer@tranzax.co.jp

tel : 0120-700-057

<送付先> 〒330-0075

埼玉県さいたま市浦和区針ヶ谷4-2-11 さくら浦和ビル

Tranzax電子債権株式会社

■注意事項

- ・当社規定によりご請求をお受けできない場合がございますので、予めご了承ください。
- ・ご請求をお受けできない場合も本請求書は返却いたしませんのでご了承ください。

Tranzax株式会社	
年	月 日
検印	係

Tranzax電子債権株式会社	
年	月 日
検印	係

(2023.02)

当社使用欄

<input type="checkbox"/> 金額相違	<input type="checkbox"/> その他
<input type="checkbox"/> 振込先相違	
<input type="checkbox"/> 繰上返済	