



変更記録請求書

Tranzax電子債権株式会社 宛

記録事項の変更が発生しましたので、下記の通り変更記録を請求します。

なお、Tranzax電子債権株式会社が、当社の代理人であるTranzax株式会社に本届出事項についての情報を提供することに同意します。

| | | | |
|--------------------|-------------------------------|--------------------|----------------|
| 記録番号 | A | | |
| 変更原因 | | | |
| 変更内容 | 変更事項 | 変更前の内容 | 変更後の内容 |
| | <input type="checkbox"/> 支払期日 | 20 年 月 日 より | 20 年 月 日 に変更する |
| | <input type="checkbox"/> 債権金額 | より | に変更する |
| | <input type="checkbox"/> 上記以外 | 記録されている事項のすべてを削除する | |
| 記録請求日 (記入日) | 年 月 日 | | |
| 利用者番号 (9桁又は12桁) | | | 届 出 印 |
| 商号 又は名称 | | | |
| 登記上の 本店所在地 | | | |

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5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 |
| | |

(2022.01)

変更記録請求書

Tranzax電子債権株式会社 宛

記録事項の変更が発生しましたので、下記の通り変更記録を請求します。

なお、Tranzax電子債権株式会社が、当社の代理人であるTranzax株式会社に本届出事項についての情報を提供することに同意します。

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------------|--------------------|--------|---|---|---|---|--------|----|-----|-------------|--|---|--|---|-------|
| 記録番号 | A 0 0 0 0 0 0 ● ● ● 0 0 0 0 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 変更原因 | 記録請求を錯誤したため | | | | | | | | | | | | | | | |
| 変更内容 | 変更事項 | | 変更前の内容 | | | | | 変更後の内容 | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | 支払期日 | 2 0 | 年 | | 月 | | 日 | より | 2 0 | 年 | | 月 | | 日 | に変更する |
| | <input type="checkbox"/> | 債権金額 | | | | | | | より | | | | | | | に変更する |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 上記以外 | 記録されている事項のすべてを削除する | | | | | | | | | | | | | | |
| 記録請求日 (記入日) | 20 ● ● | | 年 | ● | 月 | ● | 日 | | | | | | | | | |
| 利用者番号 (9桁又は12桁) | 000000 ● ● ● | | | | | | | | | | | | | | | |
| 商号 又は名称 | 電子債権建設株式会社 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 登記上の 本店所在地 | 東京都港区虎ノ門 ● - ● - ● | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | 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 |
| | |