

所有権解除依頼書 (兼 残債照会依頼書)

(所有者)

依頼日： 年 月 日

佐賀ダイハツ販売株式会社

このたび、下記車両に関する販売店への残債照会、及び所有権解除並びに登録関係諸手続きに関する一切の事項につき、下記書類を添え依頼します。

尚、依頼後において貴社にご迷惑が生じることがあった場合、私が責任を持って解決致します。

依頼者（使用者ご本人）様 ※お客様の自筆で必ずご記入ください。			
フリガナ		住所 〒	
氏名			
TEL			
登録番号（ナンバープレート）	車名	年式	型式
車台番号		残債支払予定日	
		年 月 日	
受託者（販売店・代理人等）様 ※ご本人（使用者）が書類を受け取る場合は記入不要です。			
会社名又は 代理人氏名		担当者：	
住所 〒			
TEL		FAX	

上記車両の所有権解除手続きに関する一切の事項につき、依頼者と連名にて依頼します。

尚、依頼後において貴社にご迷惑が生じることがあった場合は、当方が責任を持って解決致します。

※書類の不備等でご連絡する場合があります。電話番号を必ずご記入ください。

【添付書類】 所有権解除・残債照会に必要な書類

チェック欄 <input type="checkbox"/> (1) 車検証写し（自動車検査証・自動車検査証記録事項） <input type="checkbox"/> (2) 運転免許証の写し（裏表） または印鑑証明書写し（発行後3ヶ月以内のもの）等 車検証記載住所・氏名が運転免許証と同一ではない場合は、 下記書類を添付していただきますようお願いいたします。 ※ 住所が同一ではない場合 【例】住民票（除票）、戸籍の附票、（法人）登記簿謄本 等 ※ 氏名が同一ではない場合 【例】戸籍謄本（抄本）、（法人）登記簿謄本 等	<input type="checkbox"/> (3) 所有権解除依頼書（兼 残債照会依頼書）（原本） ※ 当書類はコピー不可といたしております <input type="checkbox"/> (4) 返信用レターパックプラス ※郵送をご希望の場合は、個人情報となりますので レターパックプラスを同封の上、郵送してください ※小型車の場合、印鑑証明書（コピー可）を添付してください。
--	--

※その他、使用者が死亡されている場合や、法人が閉鎖・破産している場合等の必要書類については、弊社までお問合せください。 【ご提出いただく書類は所有権解除の書類発行に利用いたします】

【回答欄】

上記ご依頼に基づき、下記の通りご回答申し上げます。

年 月 日現在

残債の有無 <input type="checkbox"/> 無し 郵送希望→FAXで送付いただいた書類全てを郵送してください。 ※郵送をご希望の場合は、個人情報となりますので レターパックプラスを同封の上、郵送してください。 ご来店希望→電話で確認の上、添付書類と引き換えをお願いいたします。	<input type="checkbox"/> 有り ※別紙ご参照ください
--	---

〒840-8555

佐賀県佐賀市嘉瀬町大字扇町2274-1

佐賀ダイハツ販売株式会社

本社 所有権解除担当

TEL：0952-29-2111 / FAX：0952-29-2120

回答者：経理G