

## 残債照会依頼書

※当書面では残債金額の照会は出来ません。

※対象車両の車検証の内容を正確に転記して下さい

ご依頼日 年 月 日

自動車登録番号		登録年月日
		平成 年 月 日
車名		初度登録年月
型式		平成 年 月
車台番号		
使用者の氏名		
使用者の住所		

この度、私の使用する上記車両について、所有権解除を致したく、私の運転免許証を提示の上、販売店ならびに利用信販会社等への所有権解除のための照会(残債の有無等)を依頼いたします。照会した結果は、私に代わって下記受任者にご通知いただきますようお願い致します。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(車検証の使用者)】

住所

氏名

印

※自筆の場合は押印省略可

### 【受任者(販売店・代理店・回答書類送付先)】

住所	残債照会依頼者の方へ ○ここに、使用名義人様の免許証等の写真付公的証明を置いて、本紙をコピーしてください。 <b>免許証(写)</b> ○使用者名義人が法人の場合は、依頼者の名刺で可。
社名	
担当者名	
TEL	
FAX	

\*照会結果は翌々営業日までにFAXにて回答させていただきます。

\*勝手ではございますが、残債照会窓口受付時間は10時から17時までとさせていただきます。

\*個人情報につき、FAX送信時は十分にご注意ください。