

残債調査照会依頼及び所有権解除依頼書

私の使用する下記自動車の残債照会及び所有権解除を依頼いたします。照会依頼にあたって、車両購入業販店があった場合には、貴社より残債照会されることを承諾いたします。残債照会結果の通知及び解除書類一式の発行は私もしくは、下記受任者へ通知・送付いただくことを承諾いたします。

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、私が責任をもって解決いたします。

対象自動車(自動車検査証の内容を転記して下さい)

登録番号		登録年月日	令和・平成・昭和	年	月	日
車台番号		初度登録年月	令和・平成・昭和	年	月	
車名		型式				

使用名義人(依頼者)

令和 年 月 日

住所

氏名(自署)

印 ※

電話番号

()

-

※使用名義人以外の方を通じてご依頼される際には、使用名義人様の実印を捺印し印鑑証明を添付ください。

<p>○ 使用名義人様ご本様からご依頼の場合、ここに使用名義人様の運転免許証等の写真付公的証明書を置いて本紙をコピーしてください</p> <p>○ 印鑑証明を添付の場合は実印を捺印してください</p> <p>○ 使用名義人が法人の場合は印鑑証明を添付していただき、実印を捺印してください</p>

注：自動車検査証と住所が一致しない場合、合併・統合や結婚等で名前が一致しない場合は連続性確認の為の書類を添付願います

個人：住民票、附票、除票、戸籍謄本等

法人：登記簿謄本等

■所有権解除書類について

下記該当に○をつけて下さい

島根県内移転	島根県外移転
--------	--------

■ 受任者(回答連絡及び解除書類送付先)

※回答連絡及び解除書類送付先が依頼者ご本人様の場合は記入不要です。

社(氏)名	
住所	
担当者	
電話番号	※必ずご記入ください () -
FAX番号	※必ずご記入ください () -

残債調査照会依頼及び所有権解除依頼書

私の使用する下記自動車の残債照会及び所有権解除を依頼いたします。照会依頼にあたって、車両購入業販店があった場合には、貴社より残債照会されることを承諾いたします。残債照会結果の通知及び解除書類一式の発行は私もしくは、下記受任者へ通知・送付いただくことを承諾いたします。

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、私が責任をもって解決いたします。

対象自動車(自動車検査証の内容を転記して下さい)

登録番号	島根300と〇〇〇〇	登録年月日	令和(平成)昭和 〇〇年 〇〇月 〇〇日
車台番号	ZVW50-1234567	初度登録年月	令和(平成)昭和 〇〇年 〇〇月
車名	トヨタ	型式	DAA-ZVW50

使用名義人(依頼者)

現在のご住所・お名前をご記入下さい

令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日

住所

松江市西津田1丁目2-3

氏名(自署)

島根 太郎

島根

印

※

電話番号

(〇〇〇〇) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇

※使用名義人以外の方を通じてご依頼される際には、使用名義人様の実印を捺印し印鑑証明を添付ください。

- ここに使用名義人様の運転免許証等の写真付公的証明書を置いて本紙をコピーしてください
- 印鑑証明を添付の場合は実印を捺印してください
- 使用名義人が法人の場合は印鑑証明を添付していただき、実印を捺印してください

注: 自動車検査証と住所が一致しない場合、合併・統合や結婚等で名前が一致しない場合は連続性確認の為の書類を添付願います

個人: 住民票、附票、除票、戸籍謄本等

法人: 登記簿謄本等

■所有権解除書類について

下記該当に○をつけて下さい

島根県内移転

島根県外移転

■受任者(回答連絡及び解除書類送付先)

※回答連絡及び解除書類送付先が依頼者ご本人様の場合は記入不要です。

社(氏)名	●ご本人様からのご依頼の場合は記入不要です
住所	●代理人様・自動車ディーラー様・買取業者様等、
担当者	第三者様が使用名義人様より依頼を受けられた場合は
電話番号	※必ずご記入ください () - こちらに漏れなくご記入下さい。(ゴム印可)
FAX番号	※必ずご記入ください () -