

**FAX : 076-224-2082**

## 所有権解除依頼書・同意書 兼 残 債 照 会 依 頼 書

私は、貴社が所有権留保する下記車両の所有権解除に関する一切の事項について下記必要書類を添えて依頼致します。

また、貴社並びに下記車両の販売会社に、車両代等の残債があります場合の精算金額につきまして、以下の通り照会依頼いたしますのでご回答をお願い致します。

照会依頼の回答結果は、下記受託者に残債内訳回答書にてご通知いただきますようお願い致します。

【必要書類】 ①返送用封筒 ②自動車検査証(写) ③住民票(発行後7日以内のもの)

法人にあつては印鑑証明書(発行後3ヵ月以内のもの) ④写真付き公的証明書(運転免許証など)のコピー

**署名は使用者様の自筆で必ずご記入下さい**

フリガナ			
使用者の氏名 又は名称	印 <small>法人の場合には実印にて捺印下さい</small>		
生年月日	大・昭・平	年	月 日生
使用者の住所	〒		
連絡先電話番号 (本人に確認を取ることがありますので必ずご記入下さい)		( )	
*自動車検査証の使用者氏名(名称)・住所と証明書の氏名(名称)・住所が相違している場合は、連続性を確認できる住民票又は謄抄本を添付願います。			
車両情報	登録・車両番号		
	車 名	年 式	
	型 式	車台番号	
	登 録 年 月 日	平成	年 月 日
<b>社 内 用</b>		☆ここに写真付公的証明書(有効期限内)を置いて 本紙をコピーして下さい。	
残 債 有 無			
・有(回答書作成)・無(解除)			
所有権解除承認印			
解 除 日			
平成 年 月 日			
受託者 (販売店)	会社名 住 所	印	
担当者名			
電話番号	( )	FAX番号	( )
* 上記依頼人からの承諾のもと、依頼車両にかかる所有権解除及び残債照会を依頼者と連名によりご依頼致します。 なお、依頼後において貴社にご迷惑が生じる事があった場合は、受託者が責任をもって解決致します。 また、貴社に損害が発生した場合は受託者がその全額を負担致します。			

\* FAX送信時に誤って第三者へ送信されトラブルが発生した場合は、送信元において責任を負っていただきます。

**個人情報保護法に基づき本目的以外には使用致しません**