


(FAX 089-926-7080)

※FAX番号変更しました。

## 残債代金照会依頼書

私は、貴社が所有権留保する車両の所有権解除をたく、運転免許証を提示のうえ  
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、下記取扱店へ回答いただきますようお願い致します。  
なお、委任にあたり、未払金などがあった場合は、金額等を下記取扱店へ回答することに同意いたします。

**※ご署名は必ずお客様の自筆でご記入下さい。**

|          |   |      |     |
|----------|---|------|-----|
| フリガナ     |   | 〒    |     |
| 氏名<br>名称 |  | 住所   |     |
| 生年月日     | T・S・H 年 月 日   | 電話番号 | ( ) |

※免許証の提示が出来ない場合は、実印を押印の上、印鑑証明書のコピーをFAXしてください。

《以下は代理人記入欄》

|            |     |  |
|------------|-----|--|
| 回答書<br>送付先 |     | ここに免許証を置いて<br>本紙をコピーしてください。<br><br>※法人は印鑑証明書を添付<br><br><b>※免許証の本籍地は塗りつぶして下さい</b> |
| 担当者        |     |  |
| 電話番号       | ( ) |  |
| FAX番号      | ( ) |  |

**※個人情報保護のため別用紙にてご回答いたします。**

車両情報を記入して下さい。

|       |  |                                 |                |
|-------|--|---------------------------------|----------------|
| 登録番号  |  | 登録年月日                           | 昭和・平成・令和 年 月 日 |
| 車体番号  |  | 初年度登録                           | 昭和・平成・令和 年 月 日 |
| 車名    |  | ※軽四自動車の場合 …… 廃車・名変 どちらか○をつけて下さい |                |
| 使用者氏名 |  |                                 |                |
| 車検証住所 |  |                                 |                |

**◎FAX送信時は、再度番号をご確認いただき、送り間違いのないようご注意願います。**

万一、FAX送信時に誤って第三者様へ送信されトラブルが発生した場合、送信元において全ての責任を負っていただきますので、ご注意願います。

所有権解除  
必要書類

- ・使用者の実印を押した委任状(依頼書)
- ・使用者の印鑑証明書 1通 ※車検証の内容と現在の氏名・住所など変更がある場合は、  
つながりの分かる書類が必要です。(住民票・戸籍附票など)
- ・車検証コピー