

## 【 残債確認・所有権解除依頼書 】

私は下記車両について、貴社が留保する所有権の解除を依頼いたしますので、残債の照会並びに所有者印の捺印をお願いいたします。

また、手続きの一切は下記取扱店に委任致しますので、照会結果の回答並びに書類の発行は下記取扱店宛をお願い致します。

記

お客様ご記入欄(署名は必ずお客様の直筆でご記入お願い致します)			
フリガナ		生年月日	昭・平 年 月 日
氏名	印	電話番号	
住所	※本人確認書類の名前・住所は車検証の名義・住所と一致すること		

取扱店記入欄			
取扱店名	印		
住所			
担当者名			
TEL		FAX	
書類送付先 (上記住所と異なる場合のみ記入)			
【 車両情報 ・ 照会内容 】			
登録番号		車種名	
車台番号			
照会内容 (どちらか選択記入)	<input type="checkbox"/> 完済の確認		
	<input type="checkbox"/> 一括返済金額の照会 ( 年 月 日までに返済予定 )		

《 必要書類 》 ※下記のほかにも書類をご用意いただく場合がございます

- 車検証コピー
- 名義人の本人確認書類(運転免許証など)のコピー
- 名義が法人の場合、印鑑証明書と実印の捺印

※上記必要書類をご用意頂き、FAXまたはご郵送お願いします(FAXの場合、後日郵送願います)  
※この書類は所有権解除以外の目的では使用いたしません。