

大分スバル自動車株式会社 所有権解除担当者 行き

FAX:097-568-0145へ お間違えがないように

ご依頼日 年 月 日

TEL:097-569-5396

## 残債調査依頼書(使用者様以外・業者様含む)

※以下↓該当のものに○をお付け下さい

依頼目的 : 残債調査のみ・解除・移転・抹消	
留保変更(住所・ナンバー)	
■登録車の場合	県内用 ・ 県外用

※個人情報保護法に伴い、所有権解除に伴う 残債調査・照会に関しては、車検証上の使用名義人 ご本人様の同意が必要になります

(使用名義人 ご記入欄) 署名は必ず使用者の <b>自筆</b> でご記入下さい。					
記入日	年 月 日	連絡先	自宅	-	-
	フリガナ		勤務先	-	-
氏名	印		携帯	-	-
住所	〒 -				

※下段は、車検証(写)を参照のうえ、ご記入ください。

登録番号 (車両番号)		登録年月日 (交付年月日)	年 月 日
車台番号		初度登録年月 (初度検査年月)	年 月
車種名		備考	
クレジット会社名 (不明時は「不明」と、ご記入ください)	クレジット( )		現金

上記車両(所有権留保車両)の残債調査を致したく、私の運転免許証(写)と車検証(写)を提示のうえ、貴社に対する残債有無について調査照会をすることを了承します。

貴社に、上記車両の残債調査照会を依頼します。

この用紙とともに、**車検証(写)**をFAXしますので、残債有無の結果を当方にご連絡願います。

照会依頼者(結果回答先)		<p>下記、必ずお読みください ＜注意！＞残債照会依頼者様へ</p> <ol style="list-style-type: none"><li>こちらに使用者名義人様の<b>運転免許証(写)</b>を貼付をお願い致します。 (クレジット会社への照会時には、必ず免許証の番号が必要となっておりますのでご了承ください。)</li><li>完済証明書ご準備できましたらFAX下さい。</li><li>車検所コピーを添付お願い致します。</li><li>車検証の住所と現住所が違う場合は、住民表及び戸籍の附票を添付し繋がりを証明下さい。 (使用名義人が法人の場合は、法人様の印鑑証明が必要です。)</li></ol> <p>※車検証使用者様がお亡くなりの方は、車輛相続者の免許証(写) + 使用者死亡日が記載されてある「戸籍の全部事項証明」が必要となります。</p>
会社名		
部署名		
担当		
TEL		
FAX		

大分スバル自動車株式会社 所有権解除担当者 行き

FAX:097-568-0145へ お間違えがないように

ご依頼日 元号 〇〇年 〇〇月 〇〇日

TEL:097-569-5396

見本

## 残債調査依頼書(使用者様以外・業者様含む)

※以下↓該当のものに〇をお付け下さい

依頼目的	残債調査のみ・ <input checked="" type="radio"/> 解除・ <input type="radio"/> 移転・ <input type="radio"/> 抹消
	留保変更(住所・ナンバー)
■登録車の場合	<input checked="" type="radio"/> 県内用・ <input type="radio"/> 県外用

※個人情報保護法に伴い、所有権解除に伴う 残債調査・照会に関しては、車検証上の使用名義人 ご本人様の同意が必要になります

(使用名義人 ご記入欄) 署名は必ず使用者の <b>自筆</b> でご記入下さい。				
記入日	元号 〇〇年 〇〇月 〇〇日	連絡先	自宅	〇〇〇- 〇〇〇- 〇〇〇〇
	フリガナ シャケンショウジヨウ ノ シヨウシャマ シメイ		勤務先	-
氏名	車検証上の使用者様氏名 <input checked="" type="radio"/> 印		携帯	〇〇〇- 〇〇〇〇- 〇〇〇〇
住所	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 現住所(印鑑証明書の住所)			

※下段は、車検証(写)を参照のうえ、ご記入ください。

登録番号(車両番号)	大分 〇〇〇 〇〇〇〇	登録年月日(交付年月日)	元号 〇〇年〇〇月〇〇日
車台番号	〇〇〇-〇〇〇〇〇〇	初度登録年月(初度検査年月)	元号 〇〇年〇〇月
車種名	レガシワゴン	備考	
クレジット会社名(不明時は「不明」と、ご記入ください)	<input checked="" type="radio"/> クレジット( )		現金

上記車両(所有権留保車両)の残債調査を致したく、私の運転免許証(写)と車検証(写)を提示のうえ、貴社に対する残債有無について調査照会をすることを了承します。

貴社に、上記車両の残債調査照会を依頼します。

この用紙とともに、**車検証(写)**をFAXしますので、残債有無の結果を当方にご連絡願います。

照会依頼者(結果回答先)	下記、必ずお読みください ＜注意！＞残債照会依頼者様へ	
会社名	〇〇〇自動車株式会社	1. こちらに使用者名義人様の <b>運転免許証(写)</b> を貼付をお願い致します。 (クレジット会社への照会時には、必ず免許証の番号が必要となっておりますのでご了承ください。)
部署名	〇〇〇〇支店	2. <b>完済証明書</b> ご準備できましたらFAX下さい。
担当	〇〇 〇〇	3. <b>車検所コピー</b> を添付お願い致します。
TEL	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	4. 車検証の住所と現住所が違う場合は、住民表及び戸籍の附票を添付し繋がりを証明下さい。 (使用名義人が法人の場合は、法人様の印鑑証明が必要です。)
FAX	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	※車検証使用者様がお亡くなりの方は、車輛相続者の免許証(写)+使用者死亡日が記載されてある「戸籍の全部事項証明」が必要となります。