所有権解除依頼書 (兼 残債照会依頼書)

(所有者)

宮崎ダイハツ販売株式会社

〒880-0036 宮崎県宮崎市花ヶ島町立毛1085番地 TEL:0985-23-6216/FAX:0985-23-6217

このたび、下記車両に関する、販売店への残債照会、及び、所有権解除並びに登録関係諸手続きに関する一切の事項につき、下記書類を添え依頼します。

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、責任を持って解決致します。

						依頼日:	年		月	\Box
依頼者(使用	者ご本人様)様	% t	容様の	自筆で	必ずご言	己入ください。	,			
フリガナ					住所	Ŧ				
氏 名										
生年月日	大•昭•亚	年	月	<u>®</u> ⊟	TEL					
	ノバープレート)		名	年	式	型式		車は	本 番	号
立が出りいる								<u>+ r</u>	т ш	<u> </u>
精算予定日	 年				精算	方法		銀行振	 表込	
受託者(販売	店・代理人等)様	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·								
住所 〒										
又は										
代理人氏名										
TC:					- A \ /					印
TEL					FAX					
以下A、Bに記 A 車 B 使原	のコピー (IC 許証コピー、又は 亥当する場合に住 険証住所と証明書 個人→住民票(M 用者が合併・統合 個人→戸籍謄本	印鑑証 民票、 諸住所が 対票・ 防 なお婚	明書、(戸籍謄 ² 一致し 漂) 等で名i	健康保証 本(抄ず ない場合 ・法人 前が変れ	検証コヒ x)、登 今は連続 →登記簿 つってい	記簿謄本が必 性確認の為	ノバー等対 後要です。			
第三者に提	だいた内容およて 供するなどの利用 基づいた個人情幸	目は致し	ません	0					以外、	
定休日 受付時間	日·祝·GW· 9:30~11)~17	: 30				
§欄】 上記ご依頼に	基づき、下記の途	通りご[答申し	上げま	す 。					
							年	月	E	3現在
残債の有無		ョり ※	別紙ご確	認くださ	<i>ι</i>	[コ 無し			
						同答之	f:財務室			