

令和 年 月 日

御中

残債調査照会並びに所有権解除依頼書

このたび、私の使用する下記車両について、所有権解除を致したく、私の運転免許証を提示の上、販売店並びに利用信販会社等への所有権解除のための照会(残債の有無等)を依頼致します。照会した結果は、私に代わって下記受任者にご通知いただきますようお願い致します。

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、私が責任を持って解決致します。

署名はお客様の自筆で必ずご記入下さい。(車検証上の使用名義人)

フリガナ			〒
氏名 又は 名称	印	住所	
生年月日	大・昭・平 年 月 日	電話番号	
受任者(回答先)		ご本人様or調査照会依頼者の方へ	
住所	※ご本人の場合は記入不要です	○ここに、使用名義人様の免許証等の写真付公的証明を置いて、本誌をコピーして下さい。 (依頼者印は実印・認印何れでも可)	
社名	※ご本人の場合は記入不要です	(使用名義人が法人の場合は ご依頼者の名刺で可)	
担当者			
電話番号			
FAX番号			
照会依頼車両情報			
車名		登録番号	
初度登録年月日	昭和・平成・令和 年 月	車台番号	
登録年月日	昭和・平成・令和 年 月 日	型式	

※上記車両の譲渡関係書類の発行につきましては、下記の者へ一任いたします。

新規移転登録又は譲渡証交付先

住所

氏名

印