

残債調査依頼及び所有権解除依頼書・承諾書

私の所有する下記自動車の残債照会（金額詳細含む）及び所有権解除を依頼致します。照会依頼にあたって、車両購入業販店があった場合には貴社より残債照会されることを承諾致します。残債照会結果の通知および解除書類一式の発行は、私もしくは下記受任者へ通知・送付いただく事を承諾致します。

■対象自動車（自動車車検証の内容を転記して下さい）

登録番号		登録年月日	令和・平成・昭和	年	月	日
車体番号		初度登録年月	令和・平成・昭和	年	月	
車名		型式				

■車検証使用名義人

令和 年 月 日

住所

氏名（自署）

印

電話番号

()

—

◎ ここに使用名義人様の運転免許証等の写真付き公的証明書を置いて本紙をコピーして下さい。

◎ 印鑑証明を添付の場合は実印で捺印して下さい。

◎ 使用名義人が法人の場合は印鑑証明を添付の上、実印で捺印して下さい。

注：住所や氏名に変更があり車検証と一致しない場合は確認の取れる公的証明書を添付して下さい

個人：住民票・附票・除票・戸籍謄本等

法人：登記簿謄本等

■所有権解除書類について（どちらかに○）

島根県内移転 ・ 島根県外移転

■受任者（回答連絡及び解除書類送付先）・念書

貴社の所有名義になっている上記車両の所有権の移転を、使用名義人に代わり依頼します。この車両について、車両代・修理代及びその他の未払い債務のある時は、当方が使用者に代わり直ちにお支払します。

尚、この所有権の移転に関わる手続きに問題が生じた時は、当方が一切の責任を負い問題を解決することを約束致します。

※回答連絡及び解除書類送付先が依頼者ご本人の場合は記入不要です。

社（氏）名						印
住所						
担当者						
電話番号	※必ずご記入下さい	()				—
FAX番号	※必ずご記入下さい	()				—