

所有権解除依頼書（兼 残債照会依頼書）

依頼日 年 月 日

福岡ダイハツ販売株式会社 宛

（自動車の表示）

登録番号		初年度登録年月	
車台番号		精算予定日	

この度、私の使用する上記車両について、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、下記必要書類を添えて依頼します。
代理人による依頼の場合、回答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申し上げます。
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いたします。

依頼者（車検証上の使用名義人様） ※お客様の自筆で必ずご記入ください。	
住所	
氏名	印 (印鑑証明のみ添付または法人、登録車は実印押印)
TEL	

上記車両の所有権解除手続きに関する一切の事項につき依頼者と連名にて依頼します。
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、当方が責任を持って解決いたします。

受任者（販売店・代理人・回答送付先） ※依頼者と同一の場合は記入不要	
住所	
会社名	
担当者	
TEL	FAX

【必要書類】

- ・当書面原本
- ・車検証のコピー
- ・運転免許証のコピー
- ・印鑑証明書（登録車・法人）
- ・承諾書（使用者様以外での依頼の場合）

※残債照会のみはFAXでも受付しております。

※車検証と運転免許証の氏名・住所が相違する場合、連続性の確認出来る書面も添付いただくようお願いいたします。

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紙をコピーしてください

※使用名義人様が法人の場合は、ご依頼者（車検証上の使用名義人様）の名刺で可。

ご提出いただいた書類及びご記入いただいた内容は、所有権解除及び残債照会依頼以外、利用いたしません。