

残 債 調 査 照 会 依 頼 書

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

契約者氏名	
使用者氏名	
所有者氏名	

上記車両(貴社の所有権留保車両)の所有権解除を致したく、私の運転免許証を提示の上、
下記の者が私の貴社に対する残債につき調査照会することを承諾致します。

年 月 日

依頼者 (車検証上の使用名義人様)

住 所	〒 -
氏 名 (自 署)	印
ご連絡先	

(調査照会依頼取扱店記入欄)		ご本人様・調査照会依頼扱店の方へ
住 所		◆こちらに運転免許証を置いて、 本紙をコピーして下さい。 ※使用名義人が法人の場合は、ご依頼人の名刺で可。
社 名		
担 当 者		
T E L		
F A X		

【必要書類】

- 車検証コピー ※
- 車検証名義人様の運転免許証コピー ※
- ◇印鑑証明書(法人・小型車の場合のみ)

印鑑証明添付の場合には、本紙に実印を押捺ください。

※車検証と運転免許証の住所などが相違する場合は、連続性の確認できる書面(住民票・戸籍謄本)も送付いただくよう、お願い致します。