

所有権解除依頼書（兼 残債照会依頼書）

（所有者名義人）

ダイハツ福島株式会社 御中

TEL：024-947-0911
FAX：024-945-7950

この度、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いて依頼いたします。本照会に対する回答は、私に代り下記の者が代理で受領することに同意します。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いたします。

お客様記入欄 ※太枠内はご本人様の直筆でご記入ください。 年 月 日

氏 名	フリガナ			
	印 印鑑証明添付の場合は実印を押印してください			
住 所	〒			
生年月日	昭・平	年	月	日
	電話番号		()	
照会理由	早期完済 ・ 所有権解除			
清算予定	月引落予定分 以降を 月 日に清算予定			
回答書 送付先	販売店・受任者 ※ ご本人（使用者）が書類を受け取る場合は記入不要です			
	住所 〒			
	TEL： ()		FAX： ()	
下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で依頼いたします。 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いたします。 年 月 日 担当者： 印				

車両情報記入欄

登録番号	車名	車台番号
(記入例) 福島 580 あ ○○○○	(記入例) タントカスタム	(記入例) LA660S-○○○○○○○ —

完済証明書	要 ・ 不要	所有者変更通知書	要 ・ 不要
書類の受け渡し方法 ※ 小型車・普通車のみ	来社での受け取りを希望 ・ 郵送での受け取りを希望		