

所有権解除依頼書（兼 残債照会依頼書）

（所有者）

宮崎ダイハツ販売株式会社

このたび、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き、下記書類を添え依頼します。

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、責任を持って解決致します。

依頼日： 年 月 日

依頼者（使用者ご本人様）様 ※お客様の自筆で必ずご記入ください。				
フリガナ 氏 名		住 所 〒		
生年月日 大・昭・平 年 月 日		TEL		
登録番号（ナンバープレート）	車 名	年式	型 式	車 台 番 号
精算予定日	年 月 日	精算方法	☐ 現金 ☐ 銀行振込	
受託者（販売店・代理人等）様 ※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 〒				
会社名 又は 代理人氏名				
TEL		FAX		

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は、責任を持って解決致します。

※書類の不備等でご連絡する場合があります。TEL No.を必ずご記入ください。

（当書類はコピー不可といたしております）

【添付書類】 所有権解除・残債照会に必要な書類

- チェック欄 ☐ （１）車検証写し
☐ （２）運転免許証の写し（裏表）
または印鑑証明書写し（発行後3ヶ月以内のもの）等
※使用者氏名
（a）住所の連続性の確認用
・住民票（除票）、戸籍の附票、（法人）登記簿謄本等
（b）使用者氏名の同一性の確認用
・戸籍謄本（抄本）、（法人）登記簿謄本等
☐ （３）所有権解除依頼書（兼 残債照会依頼書）（本紙）※当書類はコピー不可といたしております
[ご提出いただく書類は所有権解除の書類発行に利用いたします]

【回答欄】

上記ご依頼に基づき、下記の通りご回答申し上げます。

年 月 日現在

残債の有無
☐ 有り ※別紙ご参照ください ☐ 無し

〒880-0036

宮崎県宮崎市花ケ島町立毛1085番地

宮崎ダイハツ販売株式会社

TEL：0985-23-6216 / FAX：0985-23-6217

回答者：財務課