

所有権解除依頼書

株式会社スズキ自販北海道 御中

登録番号		車台番号	
使用者氏名			

【依頼者(使用名義人)】

この度私の使用する上記車両に関する、販売店並びに信販会社等への所有権解除の為の照会について、必要書類を添えて依頼致します。また、受任者請求の場合、私に代わって下記受任者に通知下さい。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、私が責任をもって解決致します。

年 月 日

住所

氏名(自筆に限る)

電話番号

メールアドレス

※必須。お持ちでない場合は弊社までお問合せください。

【受任者(自動車販売店等)】

上記車両に関する販売店並びに信販会社等への所有権解除の為の照会について、依頼者と連名にて依頼致します。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致します。

年 月 日

住所

氏名

社名 ⑩ 担当者名

電話番号

メールアドレス

※必須。お持ちでない場合は弊社までお問合せください。

【必要書類】

- ・当書面原本(コピー・委任状不可)
- ・運転免許証コピー(表裏) 法人様は印鑑証明書コピー
- ・自動車検査証コピー(電子車検証の場合は自動車検査証記録事項のコピー)
- ・完済証明書(任意)
- ・(登録車かつ受任者請求の場合)返信用レターパックプラス

※ご結婚などで「自動車検査証」と「運転免許証」のお名前に相違のある場合は、住民票・戸籍謄本等でつながる公的書類のコピーが必要です。

※使用者様がお亡くなりの場合は、法定相続人様の運転免許証コピーと、戸籍謄本等ご本人が亡くなられた事実と法定相続人様との関係がわかる公的書類のコピーが必要です。

【書類送付先】

〒065-0030
北海道札幌市東区北30条東1丁目1-44
株式会社スズキ自販北海道 業務課
☎:011-721-8311 ✉:kanda.a@j-hokkaido.sdr.suzuki