

所有権解除及残債照会承諾書

私は、貴社が所有権留保する下記車両に対し残債照会並びに所有権解除を依頼致します。
また、照会依頼回答結果及び所有権解除（所有権解除書類の引き渡し）につきましては、私(依頼人)もしくは私に代わり下記受託者（販売店）に通知（引渡し）頂きますようお願い致します。
尚、依頼後に於いて貴社にご迷惑が生じる事があった場合は、私が責任をもって解決致します。

車名		登録年月日	年 月 日
登録番号		初年度登録年月	年 月
車台番号		型式	
所有者	株式会社スズキ自販福岡 ・ 株式会社スズキアリーナ博多 ・ 株式会社カルタス福岡		

現在の情報をご記入下さい。（個人の場合直筆、法人の場合ゴム判及び社印でも可）			
依頼者（使用者名義）		受託者	
氏名・名称	リガナ	氏名・名称	
現住所	〒	現住所	〒
電話番号		電話番号	
FAX番号		FAX番号	

※この書類は所有権の解除依頼に使用する書類であり、個人情報に基づきその他の目的には使用致しません。

※依頼者からの承諾のもと依頼車両にかかる残債照会及び登録手続きに関する一切の事項につき、依頼者と連名によりご依頼致します。尚、依頼後に於いて貴社にご迷惑が生じる事があった場合は、当方が責任をもって解決致します。

添付書類（レ点記入） ※証明書は全て発行後3か月以内のもの

- 当「所有権解除及び残債照会承諾書」
- 車検証の写し
- 自動車検査記録事項（A4縦版）※A6電子車検証の場合
- 運転免許証の写し（表裏）又は印鑑証明の写し
- 車検証のご住所・お名前に相違がある場合、つながりを証明する書類
- その他（特殊な事情がある場合は要相談）
- 返信用レターパック(登録車の場合)