

(株)スズキ自販和歌山・(株)スズキカルタス和歌山
所有権車両 所有権解除 申請書

依頼日; 年 月 日

株式会社 スズキ自販和歌山
 管理部経理課 所有権解除担当 宛
 受付時間 9:30~18:00
 (土・日・祝日を除く)
 TEL : 073-444-5293
 FAX : 073-444-5289

<申請者>
 住所;
 (個人) 氏名; (印)
 (法人) 会社名; (印)
 担当者;
 電話;
 FAX;

(株式会社 スズキ自販和歌山・株式会社 スズキカルタス和歌山)名義で所有権設定された下記契約
 について、所有権解除書書類を交付願いたく申請します。なお、所有権解除にともなう費用及び処理につ
 いては、私(申請者)の責にておこない、貴社には迷惑をおかけいたしません。

記

1、太線内にご記入ください

使用者名義人	
住所	
電話番号	
車名	
登録番号	
車台番号	

2、所有権解除申請の場合、クレジット残債に関する事項について、該当する箇所にご記入ください。

完済・残債一括精算による所有権解除の場合 <input type="checkbox"/> 完済・残債一括精算済 <input type="checkbox"/> 残金一括精算; 残金一括予定(予定日 年 月 日) ※残債一括支払代金照会依頼は別途手続きが必要となります。
--

①使用者が個人の場合 1. <input type="checkbox"/> 車検証コピー ※電子車検証の場合は、自動車検査記録事項コピーが必要 2. <input type="checkbox"/> 使用者名義人の印鑑証明書コピー 3. <input type="checkbox"/> (2が用意できない時)使用者名義人の運転免許証等コピー 4. <input type="checkbox"/> 使用者名義人の念書(登録車の場合) 5. <input type="checkbox"/> 申請者本人の身分証明(運転免許証等)コピー	②使用者が法人の場合 1. <input type="checkbox"/> 車検証コピー ※電子車検証の場合は、自動車検査記録事項コピーが必要 2. <input type="checkbox"/> 使用者の法人の印鑑が押した車体番号の記入してある 名義変更書類のコピー(申請依頼書もしくはOCRシート) 3. <input type="checkbox"/> 使用者名義人の念書(登録車の場合) 4. <input type="checkbox"/> 申請者本人の身分証明(運転免許証等)コピー
--	---

※車検証と印鑑証明書もしくは運転免許証の住所等が異なる場合、履歴を証明する資料が必要となります。

1. ここに上記3.および5の運転免許証等を置いて、本紙をコピーして下さい。 2. 運転免許証等の本籍部分は必要に応じて塗りつぶして下さい。 ※万が一FAXの誤送信によるトラブルが発生した場合、送信元にて全ての責任を負って いただきますのでご注意ください。
