

所 有 権 解 除 依 頼 書

(所有名義人)

(株)スズキ自販富山 殿

登録番号	車名	年式	型式	車体番号

このたび、私が使用する上記車両の登録手続きに関する一切の事項(登録書類の作成等)について、下記書類を添えて依頼いたします。

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、私が責任をもって解決いたします。

年 月 日

[必要書類]

① 自動車検査証の写し

【電子車検証の場合は、検査証記録事項】

② 住民票又は印鑑証明書【発行後3ヶ月以内】

又は運転免許証の写し【確認後、破棄させていただきます】

※ 車検証住所と一致しない場合は、連続性の確認出来る  
住民票や謄抄本の写しの提出をお願いいたします。

依頼者(使用名義人)

住所

氏名(自署) 印

上記車両の登録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、当社が責任をもって解決いたします。

受託者(販売店・回答連絡先)

氏名 又は 名称 印

	貴社または三井住友カード(株)に残債はありません
--	--------------------------

【軽自動車】 処理完了の回答連絡先を必ずご記載お願いします →

電話番号/FAX番号

旧  
使  
用  
者  
の  
方  
←

←  
所  
有  
権  
申  
込  
ま  
れる  
方