

## 所有権解除依頼書

株式会社 スズキ自販関西 御中

登録番号

車台番号

上記車両(貴社の所有権留保車両)の所有権解除書類の発行を依頼致します。

下記受任者に記入のある場合は、受任者へ所有権解除書類の引渡しを依頼致します。

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、私が責任を持って解決致します。

記入日 年 月 日  
(必須)

### 依頼者(自動車検査証の使用名義人)

住所  
(現住所)

氏名  
(個人名は自  
署)

印 軽自動車は認印  
登録車は実印

電話番号

上記車両の所有権解除に関する一切の事項について、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。

### 受任者(販売店等・代理人・回答送付先)

住所

(販売店等の場  
合)  
社名

社印

氏名

印 (販売店の場合は担当者記入し押印不要)

電話番号

FAX番号

(自動車検査証の使用名義人が依頼する場合は、受任者の記入は不要)

### 【依頼必要書類】

1. 自動車検査証コピー
2. 念書または所有権解除依頼書
3. 使用者の印鑑証明書(発行日3ヵ月以内)※登録車のみ (軽自動車は不要)  
※自動車検査証に記載されている住所や氏名に変更がある場合は、変更の証明が必要
4. 完済証明書
5. 返信用の簡易書留 又は レターパック(郵送等による返信をご希望の場合)  
※返信先を必ずご記入下さい。