

三井住友カード株式会社 御中

FAX:0120-161-882(名古屋オペレーションセンター)

スズキクレジット残一括代金照会依頼書

私が現在利用中のスズキクレジットを一括支払する場合の精算金額等につきまして、運転免許証を提示のうえ照会依頼しますので、ご回答をお願いいたします。また、照会依頼の回答結果は、下記取扱店にご通知いただきますようお願いいたします。

<b>1. 【お客様ご記入欄】 お客様の自筆で必ずご記入ください。</b>			
氏名（フリガナ）		生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日
氏名（漢字）			<input type="checkbox"/> 平成
郵便番号	〒	住所	自宅電話番号
			携帯電話番号

<b>2. 【照会依頼取扱店記入欄】 回答書送付先になります。必ず全てご記入ください。</b>			
取扱店名		担当者名	
		電話番号	
		FAX番号	

<b>3. 【その他必要事項記入欄】 回答に必要な事項になるため、必ず全てご記入ください。 （※契約書番号と注文書番号については、必ずどちらかをご記入ください。記入内容に不備がある場合は、回答まで時間がかかりますので、予めご了承ください。）</b>													
契約番号（13桁） （※）					-								
注文書番号（※）								購入された販売店					
年式					車種				登録番号				
運転免許証番号											お客様の免許証を確認の上、正確にご記入ください。		
精算予定日（西暦）	年		月		日								
お客様最終支払月	年		月		までお客様の口座より引落とし								
振込者	<input type="checkbox"/> 照会依頼取扱店			<input type="checkbox"/> その他（							）		
備考													

《本依頼書についてご記入不備がなければ弊社からのご連絡はありませんのでご了解ください》

【照会取扱店記入時注意事項】

- 本依頼書にて照会された場合、回答書を照会依頼者へFAXにてご回答致します。  
お客様へ計算書のご送付が必要な場合は、備考欄に「お客様へ送付要」とご記入をお願い致します。
- ご精算予定月のお客様口座請求を停止するには、当月10日が期限となります。11日以降の場合は、当月請求停止ができないこともありますので予めご了承ください。請求停止できず口座引落された時は翌月中旬頃にお客様口座へご返金致します。
- 回答書記載金額は、支払期限日までとなります。支払期日を超えた場合または支払月を跨いで早くお支払いされる場合は、金額が異なりますので照会依頼書の再送をお願い致します。
- 照会依頼書は、照会依頼会社がお客様に代わり精算する時に使用する書面になります。  
お客様ご自身が精算される場合は、お客様ご本人様から直接弊社カスタマーセンター（052-310-1555）へお申し出ください。
- 本依頼書は、支払途中の残一括代金確認書類です。かえるプラン車両返却時の残価金額を確認する書類ではありません。