自動車所有権解除依頼書(登録自動車)

年　　月　　日

株式会社スズキ販売愛媛　　行

下記自動車の所有権解除を依頼します。
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。

登録番号	
車名	
車台番号	

使用者　住 所
(使用名義人)　氏 名　　印　※自署してください。
電話番号

委　任　状

年　　月　　日

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、私が責任を持って解決いたします。

代 理 人　住所
氏名
電話番号

使用者　住 所
(使用名義人)　氏 名　　印　※自署してください。
電話番号

ご用意いただく書類

①所有権解除依頼書(実印)　※必ず使用者ご本人様が自著してください
②車検証コピー
③自動車検査証記録事項コピー(お持ちであれば)
④印鑑証明書原本
⑤転居などの理由により車検証の住所・氏名と免許証の住所・氏名が異なる場合、
住民票(除票)、戸籍の附票等住所・氏名の繋がりがわかる公的資料(発行後3ヶ月以内のもの)
⑥信販会社様ご利用の場合、完済証明書等の完済を証明する書面

※万一、FAX送信時に誤って第三者へ送信されトラブルが発生した場合、送信元においてすべての責任を負っていただきますのでご注意ください。
ご記入いただいた内容及び個人情報は厳重に管理し、本所有権解除以外、第三者に提供するなどの利用は致しません。
※使用者様が亡くなられているなど特殊な事情がある場合には、株式会社スズキ販売愛媛までご相談ください。