

所有権解除依頼書（兼 残債照会依頼）

スズキ新潟販売株式会社 御中

年 月 日

私は、貴社が所有権留保する下記車両に対し残債照会並びに、所有権解除を依頼致します。
また、照会依頼の回答結果及び所有権解除（所有権解除書類の引渡し）につきましては、私（依頼人）もしくは私に代わり
下記受託者（販売店）に通知（引渡し）頂きますようお願い致します。
尚、依頼後に於いて貴社にご迷惑が生じる事があった場合は、私が責任を持って解決致します。

車両情報	登録番号		車名		初度年	年 月
	車台番号		型式		登録年月日	年 月 日

署名は現在の情報をご記入ください。（個人の場合自筆、法人の場合ゴム判及び社印でも可）

依頼者[使用者名義人]		受託者	
氏名・名称	アガナ ①	氏名・名称 (事業者)	①
現住所	〒	住所 担当者	〒
電話番号		電話番号	
FAX番号		FAX番号	
※ 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は、送信元において全責任を負っていただきますのでご注意ください。 ※ この書類は所有権の解除依頼に使用する書類であり、個人情報保護法に基づきその他の目的には使用致しません。		依頼者からの承諾のもと、依頼車両にかかる残債照会及び登録手続きに関する一切の事項につき、依頼者と連名によりご依頼致します。尚、依頼後に於いて貴社にご迷惑が生じる事があった場合は、当方が責任をもって解決します。	

登録種別	1. 移転書類 2. 変更書類 3. 番号変更のみ (依頼書類) (所有権移転) (所有権留保)	登録の別	新潟 ・ 長岡 ・ 県外
------	---	------	--------------

添付書類（レ点記入）※証明書は全て発行後3ヶ月以内のもの			
<input type="checkbox"/>	当「所有権解除依頼書」原本	<input type="checkbox"/>	信販会社の完済証明等
<input type="checkbox"/>	自動車検査証写し	<input type="checkbox"/>	車検証のご住所・お名前に相違がある場合、つながりの分かる書類
<input type="checkbox"/>	運転免許証写し（表裏）又は印鑑証明書写し	<input type="checkbox"/>	その他（特殊な事情がある場合は要相談）
<input type="checkbox"/>	納税証明書写し（当年度分）	<input type="checkbox"/>	

社内使用欄	残債の有無	有		担当	所長	経理	業務
		無	解除日				

受領書

依頼車両の所有権解除書類一式を受領致しました。
付きましては、早急に手続きをし貴社には御迷惑をお掛け致しません。

年 月 日

受領者名

受領者住所

①