

所有権解除手続きについて

郵送、または直接ご来店ください。所有権解除に下記の書類が必要となります。

ご用意いただく書類 ※ご依頼の事情によっては別途用紙を申し受ける場合がございます。

1. 所有権解除依頼書（兼残債照会依頼）

当社ホームページよりダウンロードしてください。必ずご記入された原本を提出してください。

2. 自動車検査証（車検証）のコピー

内容が鮮明に写るよう薄めにコピーをお願いいたします。不鮮明な場合は受付できかねる場合がございます。

3. （A6 サイズ IC チップ入り電子車検証の場合）自動車検査証記録事項のコピー

電子車検証のコピーでは所有者情報が確認できず、お手続きできません。対象の方は必ずご用意ください。

4. 自動車税納税証明書のコピー

本年度の自動車税を確認できるもの。本年度の車検で提出済みの場合はご用意いただけなくても構いません。

支払い済みでカード決済や自動引き落とし等、証明書をご用意いただけない場合は、当社ホームページより

【自動車税に関する念書】をダウンロードしてください。

5. 車検証上の使用者の証明書類（※証明書は発行3か月以内のものをご用意ください）

車検証上の使用者様の運転免許証の両面コピー、もしくは印鑑証明書のコピー。

※ 法人の場合は、印鑑証明書のコピー。

6. （信販会社ご利用のお客様の場合）完済証明等、完済を確認できる書面のコピー

ご購入から10年以上経過しているお車の場合はご用意いただけなくても構いません。

7. （郵送で書類を受け取りたいお客様の場合）返信先が明記されたレターパック等

返信先を明記の上、レターパック（ライト or プラス 種類は問いません）を同封お願いします。

※返信用封筒が同封されていない場合は宅配便着払いで対応させていただきます。

※切手を貼った返信用封筒は、切手金額不足で届かない場合があるため、レターパックを推奨しています。

※切手を貼った書留は発送が2週間遅れます。書留ではなくレターパックをお願いいたします。

8. （自動車検査証と運転免許証（印鑑証明書）に相違がある場合）連続性を証明する公的書類

<ご住所に変更がある場合> 戸籍の附票（もしくは前住所が記載されている住民票）

<お名前に変更がある場合> 戸籍の謄本（抄本）

9. （車検証使用者死亡の場合）使用者の死亡と相続者との間柄が確認できる公的書類

所有権解除依頼書の「依頼人」記入箇所は相続者でご明記お願いします。

書類の原本が到着次第、後日所有権解除の書類を同封していただいた返信用封筒（レターパック）にてご送付申し上げます。

スズキ新潟販売(株)がお客様にお渡しする書類には

有効期限がございます。書類お渡し後は、

期限内に手続きを完了するよう、お願い致します。

軽自動車…発行から**62日以内**

登録車…発行から**3か月以内**

【所有権解除に関するお問い合わせ・書類送付先】

〒950-0914 新潟県新潟市中央区紫竹山1丁目3-23

スズキ新潟販売株式会社（2F） 管理本部 業務課所有権解除係 宛

TEL 025-240-1011 / FAX 025-240-1015

対応可能時間 平日 9:00~17:00

2026年5月より

記入例

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

令和●●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	新潟 581 に 1234	車名	スズキ	初度年	平成20年 4 月
	車台番号	MH95S - 123456	型式	5AA - MH95S	登録年月日	平成20年 4 月 1 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	フリガナ スズキ タロウ 鈴木 太郎 (印)	氏名・名称 (事業者)	(株)●●モータース (印)
現住所	〒950-0914 新潟市中央区紫竹山1丁目3-23	住所	〒950-1234 新潟市中央区●●1丁目2番3号
電話番号	025-240-1011	電話番号	025-240-●●●●
FAX番号	025-240-1015	FAX番号	025-240-●●●●
※ 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。		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。	
※ 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。			

登録種別 (依頼書類)	1. 移転書類 (所有権移転) 2. 変更書類 (所有権留保) 3. 番号変更のみ	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 checked="" type="checkbox"/>	当「所有権解除依頼書」原本	<input checked="" type="checkbox"/>	納税証明書写し（当年度分）
<input checked="" type="checkbox"/>	自動車検査証写し	<input checked="" type="checkbox"/>	信販会社の完済証明等
<input checked="" type="checkbox"/>	自動車検査証記録事項（A4縦版）※ A6電子車検証の方	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	①運転免許証（表裏）②印鑑証明書 ③マイナンバーカード いずれかの写し	<input type="checkbox"/>	その他（特殊な事情がある場合は要相談）

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

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。
受領した書類に記載されてる期限内に手続きを完了させます。

レ点記入分	日付	発行いたしました。
<input type="checkbox"/>	譲渡証	
<input type="checkbox"/>	委任状 印鑑証明書（期限：発行日から3か月）	
<input type="checkbox"/>	委任状 レッドスタンプ（期限：発行日から3か月）	
<input type="checkbox"/>	軽自動車届出申請依頼書（期限：発行日から62日）	
<input type="checkbox"/>	履歴事項一部証明書	
<input type="checkbox"/>	閉鎖事項一部証明書	
<input type="checkbox"/>	()	
スズキ新潟販売(株) 本社業務課 所有権解除担当		

所有権解除の書類を受け取り後に
受領者名 ご記入いただく箇所です。
来店時には 印鑑 を持参お願いします。
受領者住所
受託者が受け取りの場合は受託者名 (印)
(法人の場合は個人名も) 記入をお願いします

受領確認の為、受領書は早急にご返送ください。
受領書はFAXで頂いた場合、郵送は不要です。

FAX: 025-240-1015

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	フリガナ フリガナ Ⓜ	氏名・名称 (事業者)	Ⓜ
現住所	〒	住所	〒
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 (依頼書類)	1. 移転書類 (所有権移転) 2. 変更書類 (所有権留保) 3. 番号変更のみ	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"/>	納税証明書写し（当年度分）
<input type="checkbox"/>	自動車検査証写し	<input type="checkbox"/>	信販会社の完済証明等
<input type="checkbox"/>	自動車検査証記録事項（A4縦版）※ A6電子車検証の方	<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"/>	①運転免許証（表裏）②印鑑証明書 ③マイナンバーカード いずれかの写し	<input type="checkbox"/>	その他（特殊な事情がある場合は要相談）

社内 使用 欄	残債 の有 無	有	解除日	担当	所長	経理	業務
---------------	---------------	---	-----	----	----	----	----

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。
受領した書類に記載されてる期限内に手続きを完了させます。

年 月 日

レ点記入分	目付	発行いたしました。
<input type="checkbox"/>	譲渡証	
<input type="checkbox"/>	委任状 印鑑証明書（期限：発行日から3か月）	
<input type="checkbox"/>	委任状 レッドスタンプ（期限：発行日から3か月）	
<input type="checkbox"/>	軽自動車届出申請依頼書（期限：発行日から62日）	
<input type="checkbox"/>	履歴事項一部証明書	
<input type="checkbox"/>	閉鎖事項一部証明書	
<input type="checkbox"/>	()	
スズキ新潟販売(株) 本社業務課 所有権解除担当		

受領者名

受領者住所

Ⓜ

受領確認の為、受領書は早急にご返送ください。
受領書はFAXで頂いた場合、郵送は不要です。

FAX: 025-240-1015