

# 残債確認 照会依頼書

令和 年 月 日

トヨタカーラ札幌(株)宛

私が現在使用中の下記車両の残債確認依頼を、車検証(写し)と運転免許証(写し)を提示のうえ、下記照会依頼者へ依頼しますので、回答願います。

※令和5年1月～施行の電子化車検証の場合は『自動車検査証記録事項』を添付ください。

＜お客様(検査証使用者)ご記入欄＞ 署名はおお客様の自筆でご記入ください。				
(フリガナ)		生年月日	T S H	年 月 日
氏名		印	TEL	- -
住所				

## ( 検査証情報 )

＜自動車登録番号＞		＜照会依頼取扱店の方へ＞	
		○ここにお客様(検査証使用者)から提示を受けた運転免許証を置いてコピーして下さい。	
＜登録年月日＞		○使用者が法人様の場合は印鑑証明書を添付ください。	
S・H	年 月 日	○商談場所によって運転免許証をコピー出来ない場合は、免許証番号の記入と、お客様ご記入欄に捺印をいただいて下さい。	
＜初度登録年月＞		(確認が必要な場合、お客様に別途ご連絡する事が御座います)	
S・H	年 月		
＜車台番号＞		運 転 免 許 書 番 号	
-			
＜使用者の氏名又は名称＞			
(フリガナ)			

\*太枠の中を記入し、011-820-1141へFAXして下さい。

回答はFAX頂いた日から4日後(土・日曜日・第2火曜日を除く)となりますので、TEL(011)820-1016へ電話にてお問い合わせ願います。

＜照会依頼者氏名・会社名＞	担当者
電話番号	FAX番号
- -	- -

### 所有権解除必要書類

車検証コピー(電子化車検証の場合は自動車検査証記録事項コピー)・使用者の印鑑証明・印鑑証明印の押した委任状  
念書・返信封筒(簡易書留404円分切手貼り付け・速達の場合はプラス260円)※定形サイズ封筒の料金です  
又は着払い宅配便の送り状・レターパック  
姓変更・使用者死亡、その他ご不明な点が御座いましたらお電話でお問い合わせ下さい。

万一、返信封筒が同封されていない・切手貼り付け不足等の場合は、着払いの宅配便で送らせていただきますのでご了承願います。