

トヨタカローラ札幌登録室 宛て

残債確認照会依頼書 兼 所有権解除書類交付依頼書

回答結果はFAXをいただいた日から4営業日後(土日祝除く)にお電話を頂き、口頭で回答いたします。
弊社からご連絡は致しておりませんのでご了承ください。

| 署名は使用者ご本人様の自署でお願いします。 | | | |
|-----------------------|-----|------|-------------|
| (フリガナ) | | 生年月日 | S . H 年 月 日 |
| 氏名 | (印) | TEL | - - |
| 現住所 | 〒 | | |

《照会依頼者 ご記入欄》

| | | | | | |
|---------------------|--|--------|-----------|------|--|
| 照会依頼者氏名 又は 名称 | | | | | |
| 担当者名 | ○ こちらに免許証を置いて コピーしてください。 免許証裏面に別途記載がある場合は 別紙にて両面コピーを添付ください。 | | | | |
| 電話番号 | | | | | |
| FAX番号 | | | | | |
| 車名/車種 | (トヨタ/プリウス 等) | 登録番号 | | | |
| 登録年月日 | H . R 年 月 日 | 初度登録年月 | H . R 年 月 | 車台番号 | |

●必要事項を記入いただき、下記必要書類をFAXでお送りください。

- ・残債確認照会依頼書 兼 所有権解除書類交付依頼書(本紙)
- ・車検証コピー(写真撮影、不鮮明なものは受付出来かねます。
電子車検証の場合は自動車検査証記録事項も必要です)
- ・使用者様の免許証コピー

※車検証の使用者欄のご住所と現住所が異なる場合は、住民票や戸籍の附票などの
つながる書類が別途必要です。

《取扱店》

〒062-0003

札幌市豊平区美園3条6丁目3番3号

AGHビジネスサポート株式会社 トヨタカローラ札幌登録室

TEL 011-820-1016

FAX 011-820-1141

(お掛け間違いにご注意ください)