

御中

残 債 確 認 照 会 依 頼 書

私は、貴社が所有権留保する車両の残債の有無等につきまして、以下の通り照会依頼いたしますので、ご回答をお願いいたします。

なお、照会依頼の回答結果は、下記取扱店にお伝えいただきますようお願いいたします。

署名はお客様の自筆で必ずご記入下さい。

フリガナ	車検証の使用者の記入欄(署名・捺印必須) ※使用者の方が亡くなられている場合は相続人が記入			
氏 名 名 称				
生年月日	大・略・平 年 月 日	電話番号	()	
回 答 書 送 付 先	回答書送付先の方の記入欄 電話FAX番号は正確にご記入ください。			
担				
電話番号				()
FAX番号				()
目 的	・譲 渡 ・ナンバー変更 ・所有権解除 ・抹 消 ・住所変更			

照会依頼車両の明細(自動車検査証に記載の通り)

登 録 番 号		車 名 ・ 型 式	
使 用 者	車検証の明細をご記入下さい。		
住 所			
初 度 登 録	年 月 日	(契 約 名 義)	
変 更 登 録	年 月 日	購 入 業 者 名	

(回答書送付先)

様

回 答 欄

検 印

担当者

上記ご依頼に基づき、下記の通りご回答申し上げます。

残債(あり・なし)

回答日 年 月 日

新・中

項 目	内 容		金 額	印
残 債 内 容	手 形	未経過		
	ロ ー ン	決 済		
	()	期 限		
	部 品 代	(ユーザーNO)		
	整 備 代	(ユーザーNO)		
	自 動 車 税	年度分立替あり		
そ の 他	当年度分(確認・未確認)			
業者残債の確認	要 不要	契 約 者 名 残 債 依 頼 日	確 認 済 ・ 未	