

残債確認照会依頼書

私は、貴社が所有権留保する下記車両明細に記載の車両についての残債の有無等につきまして、下記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。

【ご使用者様ご記入欄】 署名はお客様の自筆でご記入ください。

フリガナ		〒	—
氏名	Ⓜ	住所	
生年月日	大・昭・平 年 月 日	電話番号	— —

【残債依頼取扱店記入欄】 回答送付先

取扱店	Ⓜ	自動車運転免許証 添付欄
担当者		
電話番号		
FAX番号		

【車両情報】 ※自動車検査証記録事項記載どおりに記入

所有者の名称	旭川トヨペット株式会社		
登録番号			
車台番号			
初年度登録年月	昭和・平成・令和 年 月 日		
登録年月日	昭和・平成・令和 年 月 日		
使用者の氏名 または名称			
使用者の住所			

【残債確認照会時 必須添付書類】

- ◇ 自動車検査証記録事項
- ◇ 【個人／いずれか一点】免許証、印鑑証明書、マイナンバーカード【法人】印鑑証明書
※自動車検査証記録事項登録当時と名前(名称)や住所に相違がある場合は同一性・連続性を証明する公的書類の添付が必須となります。例) 住民票除票、戸籍の附票、履歴事項全部証明書等
※使用者死亡の場合は相続の実態を証明する公的書類の添付が必須となります。

送信先FAX番号 ☎ 0166-62-1221 係直通電話080-9000-6065

※稼働日3日前後FAXでご回答申し上げます。ご了承ください。

【譲渡証明書発行時必須提出書類】

- ◆ 自動車検査証記録事項
- ◆ 印鑑証明書（原本／発行より三ヵ月以内）
- ◆ 念書（実印を押印）
- ◆ 返送用レターパックプラス（赤色）

※ 車検証記載住所と証明物の記載に相違ある場合、同一性を証明する公的書類をご添付ください。

※ 改姓・使用者死亡・解散法人等の書類につきましては別途お問い合わせください。