

(所有名義人)

御中

鹿児島市西千石町1番21号

鹿児島トヨペット株式会社

TEL 099-226-0215

FAX 099-222-4485

## 残債照会並びに所有権解除依頼書

(自動車の表示)

登録番号	車名	年式	型式	車台番号

このたび、私の使用する上記車両について、残債照会（含む精算金額等の確認）、および登録手続きに関する一切の事項（登録書類の作成・登録行為・第三者に対する登録及び譲渡書類の引渡）について右記必要書類を添えて依頼致します。回答結果は、私に代わって下記受任者にご通知いただきますようお願い致します。尚、依頼後において貴社にご迷惑が生じることがあった場合、私が責任を持って解決致します。

平成 年 月 日

依頼者（買主又は使用名義人）

署名はお客様の自筆で必ずご記入の上、実印を捺印下さい。

住所	
氏名	

上記車両の所有権解除並びに登録手続きに関する一切の事項につき、依頼者と連名にて依頼いたします。尚依頼後において貴社にご迷惑が生じることがあった場合、当社が責任を持って解決致します。

受任者

住所	
氏名	
氏名	
電話番号	FAX番号

(所有権解除必要書類)

- 車検証
  - 自動車納税証明書
  - 印鑑証明書
  - 住民票、戸籍謄本（抄本）、登記簿謄本
- 以下の①②に該当する場合に必要です。

①車検証住所と一致しない場合は

連続性確認のため

・個人→住民票（附票・除票）

・法人→登記簿謄本

②使用者が合併・統合や結婚等で変わっている場合は

同一性確認のため

・個人→戸籍謄本（戸籍抄本）

・法人→登記簿謄本