

【 所有権解除依頼書の記入見本 】

- ・赤字部分は全てご記入お願いいたします。
- ・代理人様からご依頼いただく場合は、受任者欄にご記入・ご捺印をお願いいたします。
- ・上記自動車検査証は最新内容に相違ありません→必ず内にチェックをお願いいたします。

株式会社香川ダイハツモータース 宛		依頼日 令和 5 年 12 月 1 日	
※残債照会のみ FAX でも受付可 (FAX087-882-6274)			
所有権解除依頼書 兼 残債照会依頼書			
●自動車検査証の表示通りにご記入下さい			
使用者氏名		登録年月	
ダイハツ 太郎		昭和・平成 令和 年 4 月 5 日	
使用者住所			
香川県高松市ダイハツ町410			
車台番号 記入例 (LA650S-1234567)		車両番号 記入例 (香川 580 ん 1234)	
LA650S-0123456		高松 580 ん 15	
上記車両について、自動車検査証・電子車検証ICタグ読取及び本人確認書類の利用目的を販売店並びに利用信販会社等への所有権照会（金額の確認等）及び登録手続きに関する事項に使用する事に同意し、添付書類を添えて依頼いたします。			
尚、照会事項に関する回答結果は下記受任者にご通知いただきますようお願いいたします。			
●現在の使用者氏名・住所・電話番号を自筆でご記入下さい			
上記自動車検査証の記入内容と自動車検査証の最新内容に相違ない場合、下記 <input type="checkbox"/> にチェックを入れて下さい			
<input type="checkbox"/> 上記自動車検査証は最新内容に相違ありません		最新か確認後、 <input type="checkbox"/> にチェックをお願いいたします。	
氏名 ※自署		電話番号	
ダイハツ 太郎		必ず現在の使用者様自筆でお願いいたします。 087 (881) 0001	
住所			
香川県高松市ダイハツ町410			
●上記車両の所有権照会及び登録手続きに関する事項につき、依頼人（使用者）と連名で依頼いたします。			
なお、上記車両の委任状及び譲渡証明書等については、受任者が責任をもって処理を行い、貴社に一切のご迷惑をおかけしないことを確約いたします。			
受任者氏名（代理人・販売店・回答送付先） ※押印必要です			
ダイハツ 花子		代理人様からご依頼の場合は、こちらに記入とご捺印を	
住所		お願いいたします。	
香川県高松市ダイハツ町410		印	
電話番号		FAX番号	
087 (881) 0001		087 (882) 0002	
◆添付書類について◆			
自動車検査証コピー（電子車検証の場合、電子車検証+最新の自動車検査証記録事項が必要です）			
使用者が個人の場合 → 運転免許証・印鑑証明書・健康保険証・マイナンバーカードの内1点			
使用者が法人の場合 → 印鑑証明書			
※印鑑証明書以外の個人確認書類は、表裏のコピーが必要です。			
※本人確認書類と自動車検査証・現在の氏名住所が違う場合、つながりが確認出来る住民票・謄本等を添付してください。			
店舗記入欄	拠点名	担当者印	受付者
		本部使用欄	残債確認者
			書類作成者
			書類発送者