

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。

<b>署名はお客様の自筆で必ずご記入下さい。</b>										
フリガナ					住 所	〒				
氏 名 名 称	印									
生年月日	大・昭・平	年	月	日	電話番号	( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )				
回 答 書 送 付 先										
担 当 者										
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 体 番 号		
住 所			原 動 機		
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	検 印	担 当 者
回 答 欄		

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	手 形	未経過	
	ロ ー ン	決済	
	( )	期限	
債 内	部 品 代	(ユーザーNO)	
	整 備 代	(ユーザーNO)	
容	自 動 車 税	年度分立替あり 当年度分(確認・未確認)	
	そ の 他		

業者残債の確認	要	契 約 者 名			
	不要	残 債 依 頼 日	確 認	済 ・ 未	