

ご依頼日 令和 年 月 日

御中

残債調査照会依頼書

下記車両(貴社の所有権留保車両)の所有権解除を致したく、私の運転免許証(写)を提示のうえ、下記の者が、私の貴社に対する残債につき調査照会することを承諾いたします。

【使用名義人ご記入欄】 署名はお客様の自筆で必ずご記入下さい。			
氏名	フリガナ 印	ご自宅	
住所	〒	ご連絡先 勤務先	

登録番号		登録年月日	令・平・昭 年 月 日
車台番号		初度登録年月	令・平・昭 年 月
車名		型式	

【調査照会依頼取扱店記入欄】		【照会依頼取扱店の方へ】 ○ここに、運転免許証を置いて、 本紙をコピーして下さい。 (使用名義人が法人の場合は、 ご依頼人の名刺で可)
取扱店名	*ご本人の場合は記入不要です	
担当者		
TEL		
FAX		

* 免許証の提示ができない場合は、実印を押捺のうえ、印鑑証明のコピーを FAX して下さい。
なお、同時に車検証を FAX お願いいたします。