

(所有名義人)

御中

残債照会並びに所有権解除依頼書

トヨタカーラ鹿児島株式会社
〒890-0068
鹿児島市東郡元町 1 5 - 1 8
TEL 099-253-1003
FAX 099-252-8635

(自動車の表示)

登録番号	車名	年式	型式	車体番号

この度、私の所有する上記車両について、残債照会（含む精算金額等の確認）、及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頂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。

令和 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、ご捺印ください。

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、依頼人と連名にて依頼致します。
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、当社が責任を持って解決致します。

受任者

住所	
氏名	
電話番号	FAX番号

回答欄

上記のご依頼に基づき、下記の通りご回答申し上げます。

令和 年 月 日

債権残高	<input type="checkbox"/> 残債はありません	<input type="checkbox"/> () 円残高があります。
備考		

残債なしの場合、FAX頂いた書類をご持参またはご郵送ください。 担当 ()

所有権解除窓口取扱時間 火～土曜日 午前 10:00 ~ 12:30
(祝日除く) 午後 13:30 ~ 17:30

(所有権解除必要書類)

- 車検証のコピー
- 印鑑証明書（当書面に実印捺印の場合）
又は免許証コピー（当書面に認印捺印の場合）
- 住民票、戸籍謄本（抄本）、登記簿謄本
以下のA、Bに該当する場合に必要です。
 - 車検証住所と一致しない場合は連続性確認の為
 - 個人 → 住民票（附票・除票）
 - 法人 → 登記簿謄本
 - 使用者名が合併・統合や結婚等で変わっている場合は
同一性確認の為
 - 個人 → 戸籍謄本（戸籍抄本）
 - 法人 → 登記簿謄本

(免許証コピー貼り付け欄)