

### 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、下記の送付先にお伝えいただけますようお願いいたします。

署名はお客様の自筆で必ずご記入下さい。

フリガナ				〒( ) ( ) ( )				
氏 名 名 称	<b>車検証の使用者様自筆でご記入ください。 ※使用者死亡の場合、相続人の方が住所、氏名などご記入ください。</b>							
生年月日	大・昭・平	年	月	日	電話番号 ( ) ( ) ( )			
回 答 書 送 付 先	<input type="checkbox"/> ここに運転免許証のコピーを添付してください。  <input type="checkbox"/> 車検証の住所と現住所が異なる場合、住民票等で住所変更の確認できる書類をご用意ください。  <input type="checkbox"/> 使用者が法人の場合は、印鑑証明の印を捺印し、印鑑証明のコピーを添付してください。							
担 当 者					回答書送付先の氏名、電話・FAX番号などご記入ください。			
電 話 番 号								
F A X 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 台 番 号			
使 用 者 の 住 所	<b>車検証の内容をご記入ください。</b>				
初 度 登 録 年 月					
交 付 年 月 日		年	月	日	

( 回答書送付先 )

様	検 印	担 当 者
---	-----	-------

回 答 欄

上記ご依頼に基づき、下記のとおりご回答申し上げます。

回 答 日	年	月	日
-------	---	---	---

残 債 ( あ り ・ な し )

項 目		内 容						金 額	印				
残債内訳	手形ローン	未経過	年	月	日	～	年	月	日	(回)			
		返済期限	未経過金額	戻し金利									
	部品代	(ユーザーNo.)											
	整備代	(ユーザーNo.)											
	車両代不渡代												
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	契約者名義										
		不要	残高依頼日								確認	済 ・ 未	