山口県周南市新地1丁目6-1 トヨタカローラ山口株式会社 御中

TEL: 0834-22-2000 FAX: 0834-22-2006

令和 年 月 日

## 所有権解除照会及び解除依頼書

このたび、私の使用する下記車両について、販売店並びに利用保証会社等への所有権解除の照会 (残債の有無「精算金額等の確認含む」) することについて同意し解除依頼をいたします。 なお、本照会に対する回答結果及び必要書類の送付を、私もしくは、私に代わって回答先を受任者に されることを承諾いたします。

また、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、私が一切の責任を持って解決いたします。

※必ず、お客様の自署・捺印でお願い致します。												
フリガナ							₹					
氏名					<b>(FI)</b>	住所						
生年月日	大・昭・平	年	月	日		TEL	(		)			
取扱店	※ご本人(個人・	法人ともに	)からの依頼のな	場合は記入不	要です。							
	お客様以外の方はご記入ください。						※ここに運転免許証を置いて本紙をコピーしてください。					
回答書							本籍は不要ですので、黒く塗りつぶしてください。					
送付先						または、印鑑証明書を別紙でFAXしてください。						
(受任者)		※使用名義人が法人の場合は、ご法人の担当者の										
							名刺でも可です。					
担当者					تنار	山口県内の陸運支局で使用 どちらかに〇印→			使用			
TEL							<i></i>		山口県以外の	の陸運事務所	で使用	
FAX						運転免許	F証番号					
車両情報	車名					型式						
	登録番号					車台番号	<u> </u>					
	登録年月日					初度登録	年月日					
精算予定日	平成	年	月	日		精算方法		現金・	銀行振込 ・	その他(	)	

本件に関するお問合せ先 トヨタカローラ山口株式会社 所有権解除係 TEL 0834-22-2000 FAX 0834-22-2006