

所有権解除依頼書(兼 残債照会依頼書)

(様式①)

(所有者名義人)

宮城スバル自動車株式会社

御中

FAX送付先:022-235-9220

書類送付先:〒983-0035 宮城県仙台市宮城野区日の出町1-5-26
宮城スバル自動車株式会社 中古車部 行

(自動車の表示)

登録番号	車名	初度登録年月	型式	車台番号	必要書類に○
					県内用 ・ 県外用

この度、私の使用する上記車両について、販売店への所有権解除の照会(含精算金額等の確認)、およ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、下記書類を添えて依頼いたします。

回答結果は、私に代わって下記受任者にご通知いただきますようお願いいたします

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いたします。

[所有権解除依頼時に必要な書類]

年 月 日

①所有権解除依頼書(原本)

②車検証コピー

③ご本人確認書類

免許証コピーまたは印鑑証明書(発行3ヵ月以内のもの)

④納税証明書(コピー)

⑤お持ちであればスバルファイナンス完済証明書コピー

※車検証の記載と現在の住所・氏名に変更がある場合

⑥住民票謄(抄)本もしくは戸籍謄(抄)本

依頼者 住所

【使用名義人】

氏名(本人自署)

印

※印鑑証明書添付の場合は実印を押印して下さい

ここに使用名義人の免許証を置いてコピー
または
別紙の免許証コピーを添付

(印鑑証明添付の場合は免許証コピーは必要ありません)

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者と連名にて依頼いたします。
尚、依頼後において貴社にご迷惑が生じる事があった場合、私が責任をもって解決いたします。

住所

受任者 社名

【回答書送付先】

氏名

印

TEL

FAX

照会No

◎万一、FAX送信時に誤って第三者へ送信されトラブルが発生した場合、送信元において全ての責任を負っていただきますのでご注意ください