

所有権解除依頼書【見本】

所有名義人
〒753-0871 山口市朝田1049番地1
山口スバル株式会社 殿
TEL 083-922-2022 FAX 083-922-3115

登録番号	
車台番号	
使用者氏名	
交付年月日	平成 年 月 日
初度年月	平成 年 月

← ご記入

この度、私の使用する上記車両の所有権解除にかかる残債照会、及び所有権解除手続きに関する一切の事項について、必要書類を添えて依頼致します。
照会結果の通知および所有権解除書類の送付は、私に代わって下記受任者へお願い致します。
なお、依頼後において貴社にご迷惑が生じたことがあった場合、私が責任を持って解決致します。

依頼者(使用名義人)

令和 年 月 日

[自署]

住所

氏名

TEL

使用者様の自署

印

免許証コピー添付の方…認印
印鑑証明添付の方…実印

上記車両の所有権解除手続きに関する一切の事項について依頼者と連名にて依頼致します。
なお、依頼後において貴社にご迷惑が生じたことがあった場合、当方が責任を持って解決致します。

受任者(書類送付先)

令和 年 月 日

[ゴム印押印]

住所

社名

TEL

FAX

書類を受け取る方
(ゴム印)

社印

山口県内用書類希望

山口県外用書類希望

レ点チェック

登録車のみ

担当者名

《運転免許証添付欄》

ご本人確認、残債確認のため

使用名義人の免許証コピーを添付してください

法人の場合、印鑑証明書を別紙送付してください

印鑑証明添付の場合は実印を押印ください

※ご提出いただいた個人情報は、所有権解除手続きのみに使用し、その他の目的では使用致しません。
※万一、FAX送信時に誤って第三者に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。

所有権解除依頼書

No. _____

所有者名義人
〒753-0871 山口市朝田1049番地1
山口スバル株式会社 殿
TEL 083-922-2022 FAX 083-922-3115

登録番号	
車台番号	
使用者氏名	
交付年月日	平成 年 月 日
初度年月	平成 年 月

この度、私の使用する上記車両の所有権解除にかかる残債照会、及び所有権解除手続きに関する一切の事項について、必要書類を添えて依頼致します。
照会結果の通知および所有権解除書類の送付は、私に代わって下記受任者へお願い致します。
なお、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。

依頼者(使用名義人)

令和 年 月 日

[自署]

住所

氏名

印

TEL

上記車両の所有権解除手続きに関する一切の事項について依頼者と連名にて依頼致します。
なお、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、当方が責任を持って解決致します。

受任者(書類送付先)

令和 年 月 日

[ゴム印押印]

住所

山口県内用書類希望

社名

社印

山口県外用書類希望

TEL

FAX

担当者名

《 運転免許証添付欄 》

ご本人確認、残債確認のため
使用名義人の免許証コピーを添付してください

裏面にも記載がある場合は裏面も添付してください

法人の場合印鑑証明書を別紙添付してください

その場合は印鑑証明書の印を押印ください

※ご提出いただいた個人情報、所有権解除手続きのみに使用し、その他の目的では使用致しません。
※万一、FAX送信時に誤って第三者に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。