

ご依頼日 年 月 日

御中

## 残債調査照会依頼書

下記車両(貴社の所有権留保車両)の所有権解除を致したく、私の運転免許証(写)を提示のうえ、下記の者が、私の貴社に対する残債につき調査照会することを承諾いたします。

【使用名義人ご記入欄】 署名はお客様の自筆で必ずご記入下さい。			
氏名	フリガナ	印	ご自宅
住所	〒	ご連絡先	勤務先

登録番号		登録年月日	年 月 日
車台番号		初度登録年月	年 月
車名		型式	

【調査照会依頼取扱店記入欄】		【照会依頼取扱店の方へ】  ○ここに、運転免許証を置いて、 本紙をコピーして下さい。  (使用名義人が法人の場合は、 ご依頼人の名刺で可)
取扱店名	*ご本人の場合は記入不要です	
担当者		
TEL		
FAX		

\* 免許証の提示ができない場合は、実印を押捺のうえ、印鑑証明のコピーをFAXして下さい。  
なお、同時に車検証をFAXお願いいたします。