

所有者名義人

殿

年

月

日

## 所有権解除照会及び所有権解除同意書

(車検証通りにご記入ください)

|       |   |   |   |      |    |   |
|-------|---|---|---|------|----|---|
| 使用者名  |   |   |   | 登録番号 |    |   |
| 登録年月日 | 年 | 月 | 日 | 車名   | 年式 | 年 |
| 車台番号  |   |   |   | 型式   |    |   |

この度、私の使用する上記車両について、所有権解除を致したく、運転免許証を提示の上、  
残債調査の照会を依頼致します。

残債調査の回答結果は、下記取扱店にご通知いただきますよう、よろしくお願い致します。

また、下記取扱店の所有権解除の手続きにも同意致します。

|                                                                                                                                      |                              |                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| ふりがな                                                                                                                                 |                              |                                    |
| 使用者氏名・名称<br>(改姓のあるお客様は<br>現在のお名前)                                                                                                    | 印                            |                                    |
| 現住所                                                                                                                                  | 〒<br>TEL ( ) -               |                                    |
| 取扱店<br>担当者<br>(回答書送付先)                                                                                                               | 担当 :<br>TEL ( ) - FAX ( ) -  |                                    |
| 提出先運輸支局                                                                                                                              | 広島 ・ 福山 ・ 県外<br>※ 必ず○をつけて下さい | ← 提出先の指定なき場合は発行出来ませんので<br>ご注意下さい！！ |
| ※この用紙を車検証と一緒にFAXして下さい<br>※法人様の場合は、免許証の代わりに印鑑証明を<br>添付して下さい(後日可)<br>※4日以内にこちらから回答させていただきます<br>回答をご確認後、その他必要書類(別紙参照)を<br>添えて当社までお送り下さい |                              | 免許証コピー 添付欄                         |