

所有権解除照会並びに解除依頼書記入説明

(所有名義人)

東海マツダ販売株式会社 殿

スムーズな回答をさせていただくために、
所有名義人は車検証に記載してある
所有者の氏名をご記入下さい。

(自動車の表示)

登録番号	名古屋345ま9876		
車台番号	見本 BL5FW		999999
型式	DBA-BL5FW		
車名	マツダ	登録年月日	22年1月1日
年式	22年式	原動機の型式	ZY

このたび、私の使用する上記車両について、販売店並びに利用信販会社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)について右記必要書類を添えて依頼致します。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致します。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致します。

年 月 日

依頼者 (車検証の使用者)

見本

住所(現住所) 〒〇〇〇-〇〇〇〇
名古屋市中区〇〇〇 1丁目999番地

氏名(自署) 松田 太郎 印
TEL FAX

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致します。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、当方が責任を持って解決致します。

受任者 (販売店・回答書送付先)

住所 名古屋市中村区〇〇〇 5丁目888番地

社名 東海モータース 株式会社

役職名 代表取締役

氏名 東海 一朗 印

TEL 052-999-8888

※ FAX 052-999-7777

担当者名 東海 二郎

*回答書の返信は、受付日の翌営業日以降となります。予めご了承下さいようお願いいたします。
*回答書送付にはFAX番号が必須となります。必ず手書きでお願いします。

※ お手元のFAXが感熱紙を御使用の際は、
恐れ入りますが普通紙にコピーの上、
ご記入をお願い致します

←自動車検査証/自動車検査証記録事項を参照してご記入をお願い致します
(年式欄は初度登録年をご記入下さい)

←自動車車検証に記載された使用者の
現在のご住所、郵便番号、お名前をご記入下さい

←ご使用頂く印鑑は、証明物にあわせて
お選び頂けますようお願い致します

※ 印鑑証明書添付の際は実印
※ 免許証添付の場合は認印可

←受任者の住所、氏名、TEL、FAX
のご記入とご捺印をお願い致します
※法人扱いの場合は、社名、社印と読み替えて
頂いて、ご担当者様名記入もお願い致します

受任者は、使用者様に代わって所有権解除の
申し入れをされる方です。使用者様ご本人が、
手続きをされる場合は、受任者欄は空欄となります。

その他ご不明点が御座いましたら、お問い合わせをお願い致します。
〒467-0861名古屋市中村区二野町3番18号 東海マツダ販売株式会社
CS店舗支援部 所有権解除担当 TEL052-872-8191 FAX052-872-8281