

所有権解除依頼書 (兼残債照会依頼書)

株式会社 ホンダカーズ松江 御中

FAX送付先：0852-31-1558

書類送付先：〒690-0011 島根県松江市東津田町1300-7
株式会社 ホンダカーズ松江 所有権解除担当者 宛

(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○
					島根県内用 ・ 県外用
所有者： <input type="checkbox"/> 株式会社ホンダカーズ松江 <input type="checkbox"/> 株式会社ホンダプリモ松江 <input type="checkbox"/> 有限会社三栄ホンダモータース					

この度、私の使用する上記車両について、株式会社ホンダカーズ松江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。

年 月 日

【所有権解除書類引渡し時必要書類】

- ①所有権解除依頼書（本書類 原本）
- ②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）
※法人名義の場合はご依頼担当者の名刺をご用意下さい。
- ③車検証コピー
- ④車検証の記載と現在の住所・氏名または名称に変更がある場合は
住民票・戸籍の附表・戸籍抄本（謄本）・登記簿 等
※個人の場合は免許証の裏書のコピーでも可

依頼者 【使用名義人】

住 所：

氏名又は名称：

印

※法人の場合は横判と実印を押印して下さい。 印鑑証明書添付の場合は実印を押印して下さい。

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。

受任者 【解除書類送付先】

住 所：

社 名：

担当者名：

T E L：

F A X：

残債照会 回答方法：TEL・FAX

使用名義人の免許証コピーを貼り付けてください
法人名義の場合は依頼担当者の名刺を貼り付けてください
または
別紙の免許証コピー・名刺を添付してください

(印鑑証明添付の場合は免許証コピーは必要ありません)

◎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。