

所有権解除依頼書(兼 残債照会依頼書)

私は、貴社が所有権留保する車両について、残債一括支払する場合の精算金額・完済確認を依頼します。
尚、本照会に対する回答は、私に代り下記の者(取扱店)が代理受領することに同意しますので、ご回答の
ほどお願いいたします。

【お客様記入欄】 ※太枠内はご本人様の自筆でご記入ください。(クレジット契約者ご本人様)

氏 名	フリガナ		住 所	〒
生年月日	大・昭・平	年 月 日	電話番号	()
照会目的 (○で囲む)	早期完済・所有権解除	下取車の残債照会	【本人確認書類添付欄】 ★ここに運転免許証等を置いて本紙をコピーしてください ★運転免許証がない場合は、健康保険証・パスポート等を添付 ★ご契約者様死亡の場合は、相続の代表者の運転免許証コ ピーと、ご契約者様の死亡及び相続の代表者との続柄が確認で きるもの(戸籍謄本等)を添付	
精算予定	月以降を	月 日返済予定		
回答書 送付先	名称及び担当者			
	住所			
	TEL	FAX		
登録番号				
車台番号	—			
登録日・車名				

【茨城ダイハツ記入欄】

DC番号		保証番号	
注文書番号	N・U	備考	
茨城ダイハツ販売株式会社 VC推進室	TEL	029-243-1091	受付者
	FAX	029-243-7179	

◇所有権解除(VC推進室→保証会社→VC推進室→業務室→回答先)◇早期完済(VC推進室→保証会社→VC推進室→回答先)

茨城ダイハツ販売株式会社 ⇄ 御中(保証会社)

【保証会社記入欄】

年 月 日現在

既経過残高			円	【明細】 期間 年 月～ 年 月 通常 @ 円× 回 ボーナス @ 円× 回			
内訳	元 金		円				
	遅延損害金		円				
未経過残高			円	期間 年 月～ 年 月 通常 @ 円× 回 ボーナス @ 円× 回 ※ワンダフルクレジット 最終回 @ 円× 1回			
確認事項	年 月分の口座振替は未確認です。(確認予定日 月 日)						
備考	所有権解除を 承諾します ・ しません						
保証会社名		連絡先		検印		担当者	

※個人情報に係る書類ですので、取扱には十分にご留意ください。