

ダイハツ北海道販売株式会社 御中

FAX (011) 761-8104 車検証もお忘れなく・・・

残 債 確 認 照 会 依 頼 書

私は、貴社が所有権留保する車輛の残債の有無等につきまして、以下の通り照会依頼いたしますので、ご回答をお願いいたします。
 なお、照会依頼の回答結果は、下記取扱店にお伝えいただきますようお願いいたします。

署名はお客様の自筆で必ずご記入ください(クレジット契約の場合は契約者の署名)

フリガナ		印	〒
氏名 または 名称			
生年月日	大・昭・平 年 月 日	電話番号	()

回答書送付先		免許証添付位置	
取扱店		○ここに免許証を置いて本紙をコピーしてください	
担当者名		○クレジット契約をご利用の車輛はクレジット契約者の免許証写しをお願いします	
電話番号	() -		
FAX番号	() -	○法人名義の場合は印鑑証明写しを別途添付ください。	
残債一括金の支払予定日			
支払方法	銀行振込・その他 ()		
振込予定日	年 月 日		
振込名義人			
備考			

照会依頼車輛の明細 (自動車検査証に記載の通り)			
登録番号			
車台番号			
初年度登録年月日	平成・令和	年	月
登録年月日	平成・令和	年	月 日
使用者の氏名・名称			

※上記、記入の上車検証写しと共にFAXして下さい。
 回答は受付後、3営業日以内でFAXにて回答致します。

《譲渡証発行の際の必要書類》

- ☆念書 ☆車検証写し
- ☆返信用封筒 簡易書留又は宅急便着払い伝票・レターパック等

《送り先》

〒001-0907 札幌市北区新琴似7条11丁目5番28号
 ダイハツ北海道販売株式会社 業務課 富永
 TEL (011)761-8102 FAX (011)761-8104