

# 所有権解除・残債照会依頼書

令和 年 月 日

トヨタカローラ鳥取株式会社 御中

依頼者自署 住所

(車検証使用者名義人)

氏名

印

TEL

車名

初度年月

年

月

型式

車台番号

登録番号

私の使用する左記車両の所有権解除・残債照会を依頼いたします。  
照会結果は下記受任者へご通知いただきますようお願い致します。  
なお、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、  
責任を持って、善処致します。

受任者(回答書送付先)

会社名(担当者・氏名)

印

住所

TEL

FAX

\* 本人依頼の場合は、ここに使用者名義人の運転免許証等  
写真付公的証明をコピーして、貼付して下さい。

\* 本人依頼で使用者名義人が法人の場合は、  
依頼者の名刺で可

\* 印鑑証明を添付の場合は、実印を押印して下さい。

実印

書類指示

(手続きの場所を県内・県外どちらか確認)

県内用書類

県外用書類

書類受領方法

郵送

来社

担当スタッフ

宛

添付書類

- ① 車検証コピー
- ② 本人確認の書類  
本人依頼の場合…免許証コピー  
第三者依頼の場合…印鑑証明書

\* 車検証と住所が一致しない場合

連続性確認のための添付書類が必須

個人:住民票(除票)、戸籍附票等

法人:登記簿謄本等

\* 車検証と、結婚や合併等で変更している場合

同一性確認のための添付書類が必須

個人:戸籍謄本

法人:登記簿謄本等

\* 車検証使用者が死亡の場合

除籍謄本等、使用者の死亡・相続人が確認できる書類が必須