

御中

残債一括支払代金照会 兼 譲渡書類発行依頼書

私は、貴社が所有権留保する車両の残債を一括支払する場合の清算金額につきまして、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、下記取扱店にご通知いただきますようお願いいたします。

また、残債がない場合は下記取扱店へ所有者解除書類の発行をお願いいたします。

署名はお客様の直筆で必ずご記入下さい。

フリガナ		住 所	〒
氏 名 名 称	①		
生年月日	大・昭・平 年 月 日	電話番号	()

調査照会依頼取扱店記入欄

回 答 書 送 付 先				運転免許証コピー
担 当 者				
電 話 番 号				
F A X 番 号				
車両情報	車 名		登録番号	
	型 式		車台番号	
清算予定日	年 月 日	清算方法	1 現金 2 銀行振込 3 その他()	

(回答書送付先)

回 答 欄

上記ご依頼に基づき、下記の通りご回答申し上げます。

年 月 日 現在

残一括代金額	円		
債 権 残 高	円	戻し手数料	▲ 円
確 認 事 項	年 月 日 お支払後の計算金額です。		
ご 精 算 期 限	年 月 日		
備 考			

ご注意 ご入金がご精算期限を過ぎた場合は、金額が異なる場合があります。差額が生じた場合は、別途ご請求させていただくことになりますのでご注意ください。

会社名	支店名/連絡先	検印	担当者
-----	---------	----	-----