

### 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		<b>【本人確認書類添付欄】</b> ★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 日精算予定				
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	—				
年式・車名					

【山形ダイハツ記入欄】

DC番号		保証番号	
注文書番号		備考	
山形ダイハツ販売株式会社 車両部	TEL	023-641-1552	受付者
	FAX	023-641-1550	

山形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	<b>【明細】</b> 期間 年 月～ 年 月 通常 @ 円× 回 ボーナス 年 月 円
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 年 月 円 ※ワタフルクレジット 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					
保証会社		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。