

所有権解除依頼書

(所有者)

(西暦) 年 月 日

株式会社スズキ自販香川 殿

(自動車の表示)

登録番号	
車体番号	
初年度登録年月	
車名	
型式	

上記車両について、その利用目的を販売店並びに利用信販会社等への所有権解除の照会(金額の確認等)及び登録手続きに関する事項とすることに添付書類を添えて同意・依頼します。なお、照会事項に関する回答結果は、下記受任者にご通知いただきますようお願い致します。

依頼人(使用者)

住所

氏名(自署)

Ⓔ

(添付書類 1. 自動車検査証のコピー 2. 使用者の印鑑証明書又は運転免許証のコピー)

上記車両の所有権解除及び登録手続きに関する事項につき、依頼人(使用者)と連名でご依頼します。なお、上記車両の委任状及び譲渡証明等については、当社で責任をもって処理を行い、社に一切のご迷惑をおかけしないことを確約いたします。

受任者(販売店・回答送付先)

所在地

社名及び代表者名

Ⓔ

TEL

FAX