

所 有 権 解 除 依 頼 書

(所有名義人)

株式会社 スズキ自販兵庫 殿

登 録 番 号	車 名	年 式	型 式	車 台 番 号

このたび、私が使用する上記車両の所有権解除登録手続きに関する一切の事項（登録書類の作成、登録行為、第三者への登録および譲渡書類の引渡し等）について、必要書類を添えて依頼いたします。

なお、受任者の記載がある場合は、登録書類の引渡しおよび残債等の連絡を、私に代わって受任者へ行っていただくことを承諾いたします。万一、本依頼に関して貴社に紛争や損害等が生じた場合は、私が責任をもって解決いたします。

年 月 日

依頼者（自動車検査証使用者）

住 所

氏 名

印

受託者（代理人・書類送付先）

上記車両の所有権解除並びに登録手続きに関する一切の事項を依頼者と連名にて依頼申し上げます。
尚、依頼後に貴社へご迷惑が生じた場合、私が責任をもって解決致します。

住 所

氏 名

T E L