

所有権解除照会及び解除依頼書

東四国スバル株式会社 御中

(自動車の表示)

登録番号	
車台番号	
初年度登録年月	
車名	
型式	

このたび、私の使用する上記車輛について、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（精算金額の確認等）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いたします。

依頼者（使用者） 年 月 日

現住所 〒 TEL

氏名（自署） 印

(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)

上記車輛の所有権解除及び登録手続きに関する事項につき、依頼者（使用者）と連名にてご依頼します。なお、上記車両の委任状及び譲渡証明書等については、受任者で責任を持って処理を行い、貴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（販売店等代理人） 年 月 日

住所 〒 TEL

社名・名称 印 FAX

担当者名