

残債照会および譲渡書類発行依頼書

このたび、私の使用する下記車両について、譲渡書類一式の発行依頼をいたします。
譲渡書類一式の発行に際し、販売店・利用信販会社等への所有権解除の照会(含精算金額等の確認)について委任いたします。

譲渡書類一式の受領後は私が一切の責任を持ち、紛失せぬよう取扱には十分注意し、有効期限内に名義変更・移転抹消等の手続きをいたします。

自動車の表示（自動車検査証に記載の通り）

登録番号		初度登録年月	年 月
車台番号		交付年月日	年 月 日
車名		型式	

依頼者（使用名義人）現在の氏名・住所を記入してください。

現住所	〒 -		
フリガナ			
氏名（本人自書）	印 ※ご捺印必要です。シキリ不可。		
生年月日	S・H	年 月 日	
電話番号	()	携帯番号	()
免許証番号	-	-	-

上記枠内ご記入のうえ、下記の必要な書類を送付ください。（※）は該当の場合のみ

譲渡書類一式発行に必要な書類

- 車検証コピー ※電子車検証は自動車検査証記録事項コピー
- 使用者運転免許証コピー
- 依頼書（本紙）
- 車検証と現住所・氏名が異なる場合繋がる書類が必要です（※）
- 使用者様が死亡の場合、死亡日且つご依頼者様とのご関係の確認出来る書類が必要です（※）

ここに運転免許証を置いてコピー
または、別紙添付

送付先 〒063-0062

北海道スバル株式会社

北海道札幌市西区西町南1-4丁目1番1号

TEL:011-668-2123/FAX:011-664-6919 業務課 所有権解除担当 宛