

## 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 日返済予定		
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	-		
登録日・車名			

**【茨城ダイハツ記入欄】**

DC番号		保証番号	
注文書番号	N・U	備考	
茨城ダイハツ販売株式会社 VC推進室		TEL	029-243-1014
		FAX	029-243-7179
		受付者	

◇所有権解除(VC推進室→保証会社→VC推進室→業務室→回答先)◇早期完済(VC推進室→保証会社→VC推進室→回答先)

茨城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 ホーナス @ 円× 回
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 ホーナス @ 円× 回 ※ワンダフルクレジット 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	所有権解除を 承諾します ・ しません				
保証会社名		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。