

所有権解除依頼書（兼 残債有無照会依頼書）

◆太枠は全てご記入ください。誤送信が多々ございます。車検証の所有会社名をご確認のうえ、当社所有権解除専用FAXへ必要書類を送信願います
(車検証の所有者名義) 申込日 年 月 日

トヨタユニテッド静岡 株式会社 殿 (旧社名:静岡トヨペット・トヨタカローラ東海・ネットトヨタスルガ)

【車検証の内容】

登録番号		初年度登録年月日	H・R	年	月	日
車台番号						
車名		年式	H・R	年	月	型式

【車検証の使用者様をご自身でご記入下さい。使用者様死亡の場合は相続人の方がご記入下さい】

このたび、私の使用する上記車両について販売店並びに利用信販会社等へ所有権解除のための照会(含精算金額等の確認)及び登録手続に関する一切の事項(登録書類の作成・登録行為・第三者に対する登録及び譲渡書類の引渡)について下記必要書類を添えて依頼致します。回答結果については、私に代わって下記受任者にご通知いただきますようお願い致します。
尚、依頼後において、貴社にご迷惑が生じることがあった場合、私が責任を持って解決致します。 ※免許証コピーが有る場合は認印にて受付可

使用者記入欄

現住所 〒 - 県 市 区

氏名

印

TEL

- -

※FAXをお持ちでない方はご連絡先電話番号を必ずご記入下さい
ご連絡先のご記入が無い場合は回答不可となります

※FAX

- -

<ご連絡可能なお時間: 時~ 時の間>

※当社営業時間:平日9:00~12:00/13:00~18:00

※使用者様ご本人様の申請の場合は下記欄の記入不要

【使用者様より所有権解除を受任された方がご記入下さい。業者様の場合は会社ゴム印可、社印の押印必須】

上記車両の所有権解除並びに登録手続に関する一切の事項につき、依頼者と連名にて依頼致します。
尚、依頼後に貴社にご迷惑が生じることがあった場合、使用者様より所有権解除を受任しました当方が責任を持って解決致します。

受任者記入欄

住所 〒 -

社名

氏名

(ゴム印可)

TEL

- -

ご担当者様名: _____

FAX

- -

印

《FAX必要書類》 ※添付書類は全て発行日より3か月以内のもの

- ①当書面
- ②自動車検査証コピー(写真印刷等不鮮明なものは不可)電子車検証は最新の自動車検査記録事項も送付下さい
- ③自動車税納税証明書コピー又は念書原本
- ④使用者の免許証コピー又は印鑑証明書コピー(印鑑証明書のみ場合は実印を押印下さい)
- ⑤信販会社の完済証明書等

《使用者死亡の場合》

- ①~⑤と共に下記4部をご用意下さい
- ・遺産分割協議成立申立書
- ・使用者死亡の公的書類
- ・使用者と相続人の繋がりがわかる公的書類
- ・相続人印鑑証明書コピー

現住所や氏名が車検証と異なる方

個人名義で婚姻や引っ越し等で車検証内容と現住所や氏名が異なる場合は戸籍謄本(戸籍抄本)・住民票(住民票附票等)を添付下さい
法人名義で現住所や社名変更等は登記簿謄本、現在閉店されている場合は閉鎖事項証明書を添付下さい
※個人名義の場合、免許証裏面に住所変更や氏名変更の記載が有るものは免許証裏面コピーでも対応可

その他注意事項

本用紙は残債有無照会も兼ねておりますが残金がある場合、金額のご提示はできません。残債有無及び書類不備の確認回答となります
証明証類の本籍部分・マイナンバー等、個人情報塗つぶしてから送付下さい
営業時間外のFAX着信分は翌営業日以降の返信となります。誤送信によるトラブルは送信元において全責任を負って頂きます
当社所有権解除書類はFAX受付後、郵送対応のみとなります
個人情報保護の為、外部業者様及び個人様の事務所来社対応は不可となりますのでご了承下さい