

残債一括支払代金照会依頼書

私は、貴社が所有権留保する売掛金の残債を一括支払する場合の精算金額につきまして、以下の通り照会依頼いたしますので、ご回答をお願いいたします。なお、照会依頼の回答結果は、下記取扱店にご通知いただきますようお願いいたします。

ご署名・ご捺印をお願いします。ご署名は必ずお客様の自筆でご記入頂き、ご捺印をお願い致します。

フリガナ		〒	—
現氏名 または名称	(印)	現住所	
生年月日	大・昭・平・令 年 月 日	電話番号	()

※ご捺印がない場合受付が出来ませんので、十分ご注意願います。

回答書送付先		免許証添付位置
回答書送付先		<ul style="list-style-type: none"> ここに運転免許証を置き、本紙をコピーしてください。 法人名義の場合は、印鑑証明書(写し)を別途添付願います。
担当者		
電話番号	()	
FAX番号	()	

譲渡証発行依頼の車両詳細 (自動車検査証の記載通り記入)

車両番号		車台番号	
交付年月日	年 月 日	初度検査年月	年 月
車名			
使用者氏名 又は名称※			
使用者住所※			

※使用者の氏名(名称)・住所は必ず車検証の記載通りご記入下さい。

上記内容記入の上、車検証(写し)と共にFAX願います。折り返しFAXにてご回答致します。

【当社記入欄】

上記ご依頼に基づき、下記の通りご回答申し上げます。

年 月 日現在

残一括代金額	円		
債権残高	円	戻し手数料	▲ 円
確認事項	年 月 日 お支払後の計算金額です。		
ご精算期限	年 月 日		
備考			

＜ご注意＞ ご入金をご精算期限を過ぎてしまった場合は、金額が異なる場合があります。差額が生じた場合は、別途ご請求させて頂くこととなりますのでご注意下さい。

【残債無し時の譲渡証発行に必要な書類】

- ・FAX頂いた残債一括支払代金照会依頼書(原本)
- ・所有権の譲渡に関する念書
- ・車検証(写し)

【書類送付先】

〒079-8412
旭川市永山2条3丁目1番20号
北北海道ダイハツ販売(株)
所有権解除依頼 担当者 宛
TEL:0166-47-7366
FAX:0166-48-2240