

所有権解除依頼書

依頼日 令和 年 月 日

株式会社米子マツダ 殿

(自動車の表示)

登録番号 車両番号		車台番号	
車名		車種	
			登録年月日 交付年月日

この度、貴社の所有名義となっている上記車両について、所有権解除に関する一切の手続きを依頼いたします。
尚、本件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には、私が責任を持って解決いたします。

【依頼者(使用名義人)】

〒

住所

氏名または名称

印

TEL

上記車両の所有権解除に関する一切の手続きを、依頼者と連名にて依頼いたします。
尚、本件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には、私または当社が責任を持って解決いたします。

【受任者(販売店・代理人)】(受任者がいる場合に記入ください。)

〒

住所

氏名または名称

印

担当者

TEL

FAX

書類提出先： 鳥取県内 ・ 鳥取県外 (該当するものに○をつけてください。)

○所有権解除に関するお問い合わせについて

所有権解除に関するお問い合わせにつきましては、原則としてお客様ご本人(車検証上の使用者)または、
当書面「所有権解除書類依頼書」によりお客様ご本人より委託された方とさせていただきます(個人情報保護法第23条準拠)。
また、クレジットの残高照会、返済につきましてはお客様またはお客様の承諾を得た方が事前に各クレジット会社へご確認ください。

○所有権解除必要書類

- 所有権解除依頼書(当書面原本)
 自動車検査証記録事項(写)
 依頼者(使用名義人)の本人確認書類
(個人の場合)運転免許証表裏(写)または 印鑑証明書(写) / (法人の場合)印鑑証明書(写)
※検査証と住所・姓名が異なる場合は、住民票(附票・除票)や戸籍謄本等、つながりが取れる書類(写)が必要です。
※使用名義人がお亡くなりになられた場合は、使用名義人と依頼者との続柄が確認できる書類(写)が必要です。
 返信用封筒 (例)・レターパックまたはレターパックプラス・簡易書留/一般書留(切手貼付)等

◎ご提出頂いた個人情報は、所有権解除の照会および書類送付に利用いたします。

○お問い合わせ・書類送付先

〒683-0802 鳥取県米子市東福原2丁目1-63
株式会社米子マツダ 所有権解除担当 宛
(TEL)0859-34-2211 (FAX)0859-34-5550
受付時間：9:30~18:00(休日は当社営業カレンダーに準ずる)