

残 債 照 会 依 頼 書

私が現在使用中の自動車の残債照会につきまして、運転免許証等の本人確認書類を提示の上、下記取扱店を通じて照会依頼しますので、ご回答をお願いします。
又、本問い合わせの後「完済確認」「残債確認」照会についても、併せて同意しておりますので重ねてご連絡します。
尚、本照会に対する回答は、私に代わって下記取扱店が受領しますので下記取扱店宛にご通知いただきますようお願い致します。

＜私が第三者に自動車を譲渡した場合＞

※私自身の個人情報とは名義変更処理業務の為、御社に提供する旨に同意しています。
(この場合の個人情報とは名義変更処理業務の為の特定の個人を識別する事ができるすべての書類)

【お客様ご記入欄】 署名は必ずお客様の自筆でご記入ください。

| | | | | |
|----|------|------|----------------|--------|
| 氏名 | フリガナ | 生年月日 | 天正 昭和 平成 | 年 月 日 |
| 住所 | 〒 | 印 | 自宅TEL | 勤務先TEL |

| | |
|-------|------|
| 年式・車種 | 登録番号 |
| 車台番号 | 登録日 |

【照会依頼取扱店の方へ】

| | |
|---|---------------------|
| <ul style="list-style-type: none">・本人確認のため運転免許証が必要です。・自動車検査証を同時にFAXして下さい。 (自動車検査証記録事項とセット)・運転免許証が添付出来ない場合は、本人確認できる(健康保険書、パスポート)を添付して下さい。・印鑑証明の場合は、委任状または所有権解除依頼書と併せてFAX願います。 | ここに、運転免許証をコピーして下さい。 |
|---|---------------------|

| | |
|---------------------|-----|
| 【照会依頼取扱店記入欄】 回答書送付先 | |
| 取扱店 | 担当者 |
| | TEL |
| | FAX |

※ F A X の誤送信に付いては当社は責任を負いかねますので連絡先番号等に付いては正確に記入願います。

| | |
|-----|--|
| 回答欄 | |
|-----|--|

〒 6 5 2 - 0 8 0 3
兵庫県神戸市兵庫区大開通 9 丁目 1 番 1 4 号
トヨタカローラ兵庫(株) 経理課
TEL:078-576-5114 FAX:078-576-5112