島根トヨタ自動車株式会社 御中

残債調査照会依頼及び所有権解除依頼書

私の使用する下記自動車の残債照会及び所有権解除を依頼いたします。照会依頼にあたって、車両購入業販店があった場合には、貴社より残債照会されることを承諾いたします。残債照会結果の通知及び解除書類一式の発行は私もしくは、下記受任者へ通知・送付いただくことを承諾いたします。

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、私が責任をもって解決いたします。

対象自動車（自動車検査証の内容を転記して下さい）

登録番号		登録年月日	令和・平成・昭和　　年　　月　　日
車台番号		初度登録年月	令和・平成・昭和　　年　　月
車　名		型　式	

代表相続人様　　　　令和　　年　　月　　日

住 所

氏 名（自署）　　　　　　　㊞ ※

電話番号　（　　　　　）　　　―

※代表相続人様の実印を捺印し、遺産分割協議書・印鑑証明を添付ください。

○　自動車検査証の名義人の方が亡くなられたことの判る戸籍謄本、

相続人全員が載っている原戸籍を添付願います。

■所有権解除書類について

下記該当に〇をつけて下さい	
島根県内移転	島根県外移転

■　受任者（回答連絡及び解除書類送付先）

※回答連絡及び解除書類送付先が依頼者ご本人の場合は記入不要です。

社（氏）名	
住　所	
担当者	
電話番号	※必ずご記入ください　（　　　　）　　―
ＦＡＸ番号	※必ずご記入ください　（　　　　）　　―

島根トヨタ自動車株式会社 御中

記入例

残債調査照会依頼及び所有権解除依頼書

私の使用する下記自動車の残債照会及び所有権解除を依頼いたします。照会依頼にあたって、車両購入業販店があった場合には、貴社より残債照会されることを承諾いたします。残債照会結果の通知及び解除書類一式の発行は私もしくは、下記受任者へ通知・送付いただくことを承諾いたします。

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、私が責任をもって解決いたします。

対象自動車（自動車検査証の内容を転記して下さい）

登録番号	島根３００と〇〇〇〇	登録年月日	令和・平成・昭和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日
車台番号	ZVW５０－１２３４５６７	初度登録年月	令和・平成・昭和 〇〇 年 〇〇 月
車　名	トヨタ	型　式	ＤＡＡ－ＺＶＷ５０

代表相続人様　　遺産分割協議書にて相続が決定された方

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

住所　松江市西津田１丁目２－３

氏名（自署）　島根　太郎　（島根）㊞ ※

実印をご捺印下さい

電話番号　（ 〇〇〇〇 ）〇〇〇〇 － 〇〇〇〇

※代表相続人様の実印を捺印し、遺産分割協議書・印鑑証明を添付ください。

〇　自動車検査証の名義人の方が亡くなられたことの判る戸籍謄本、相続人全員が載っている原戸籍を添付願います。

■所有権解除書類について

下記該当に〇をつけて下さい	
島根県内移転	島根県外移転

■　受任者（回答連絡及び解除書類送付先）

※回答連絡及び解除書類送付先が依頼者ご本人の場合は記入不要です。

社（氏）名	**代理人様・自動車ディーラー様・買取業者様等、**
住所	**第三者様が相続人様より依頼を受けられた場合は**
担当者	**こちらに漏れなくご記入下さい。（ゴム印可）**
電話番号	※必ずご記入ください　（　　）　－
ＦＡＸ番号	※必ずご記入ください　（　　）　－