

〈所有権解除依頼書〉

年 月 日

(所有者)

宮城ダイハツ販売(株) 経理室 行

FAX:022-288-7091

この度、下記車両に関する所有権解除手続きに関する一切の事項について依頼いたします。
なお、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、責任を持って解決致します。

(車検証の表記に従ってご記入下さい)

登録番号 (ナンバープレート)	車名	年式	型式	車台番号

依頼者 (使用者) 様

住所:

氏名:

TEL:

受託者 (販売店・代理人) ※ご本人 (使用者) 様が書類を受取る場合は記入不要です。

住所:

社名:

氏名:

TEL:

FAX:

上記車両の所有権解除手続きに関する一切の事項につき、依頼者 (使用者) と連名にて依頼します。なお、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は、責任を持って解決いたします。

※ご依頼内容についてお問合せをする場合がありますので、
日中ご連絡の取れる電話番号をご記入ください。

【書類のお受取方法について】

書類のお受取方法につきましては、来社または郵送での受取から選択いただきチェックマークをご記入下さい。
なお、**郵送受取ご希望の際は、必要な書類を弊社経理室宛にお送り下さい。**

来社窓口受取

郵送受取 (レターパック)

窓口書類発行時間 13:00~17:00

火・日曜日除く 他 休日は弊社カレンダーによる