

# 所有権解除照会及び解除依頼書

年 月 日

(所有権者)

香川マツダ販売株式会社 殿

(自動車の表示)

登録番号	
車台番号	
初年度登録年月	
車名	
型式	

上記車両について、その**利用目的**を専売店並びに利用信販会社等への所有権解除の照会（精算金額の確認等）及び登録手続きに関する事項とすることに添付書類を添えて同意・依頼します。なお照会事項に関する回答結果は、下記受任者にご通知いただきますようお願い致します。

依頼人（使用者）

住 所

印

氏 名（自署）

(添付書類：1. 自動車検査証のコピー 2. 使用者の印鑑証明書又は運転免許証のコピー)

上記車両の所有権解除及び登録手続きに関する事項につき、依頼人(使用者)と連名でご依頼します。なお、上記車両の委任状及び譲渡証明書等については、当社で責任をもって処理を行い、貴社に一切のご迷惑をおかけしないことを確約いたします。

受任者（販売店・回答送付先）

所 在 地

印

社名及び代表者名

TEL ( ) -

FAX ( ) -