

所有権解除依頼書

株式会社新潟ダイハツモータース 御中
(自動車の表示)

《個人様ご依頼用》

登録番号 (例:新潟580あ1234)	車名 (例:ダイハツ)	年式 (西暦)	型式 (例:5BA-360S)	車台番号 (例:LA350S-123456)
新潟580あ1234	ダイハツ	2022年	5BA-LA800S	LA800S-123456

このたび、私の使用する上記車輛の登録手続きに関する一切の事項(登録書類の作成・登録行為・第三者に対する登録及び譲渡書類の引渡)について下記書類を添えて依頼いたします。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。

添付書類

令和6年 10月 1日

1.自動車検査証[写し]

※2023年1月以降 電子車検証の場合は、別紙の自動車検査証記録事項(A4縦版)を添付

【使用名義人】

2.ご使用者様運転免許証[両面写し]又は印鑑証明書[原本](発行日より3ヶ月以内のもの)

住所 新潟市中央区東大通2-6-32

3.本年度の税納税証明書[写し](又は受領書)

※インターネット払い等で納税証明書が発行されない場合、自動車税の念書を添付

氏名 ダイハツ 花子

TEL 025-247-2134

4.所有権解除依頼書(本書)

※【自動車検査証の氏名・住所と運転免許証の氏名・住所が異なる場合のみ】
連続性を確認出来るもの(戸籍謄本(抄本)・住民票(除票・附票等)

※ご自宅の連絡先をお書き添え下さい。

残債有無確認後、使用者様住所へヤマト運輸の宅急便にて送付いたします。
※お手元へお届けできるまで1週間程度のお時間をいただきますのでご了承下さい。

《お受取り希望時間帯》 希望時間に○をして下さい。

・午前中

・14時～16時

○16時～18時

・18時～20時

・19時～21時

《送付先住所》

〒950-0087 新潟市中央区東大通2丁目6番32号

株式会社新潟ダイハツモータース

所有権解除依頼 担当者 宛

(定休日:土曜日・日曜日・月曜日・祝祭日)

TEL:025-247-2134

FAX:025-241-8808

※所有権解除書類は郵送にて受付いたします。
書類が到着次第、所有権解除申込みいただいた
ものいたします。