

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)

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)

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。

年 月 日

添付書類

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

2.ご使用者様の死亡診断書[写し]又は死亡が確認できる戸籍の除票[原本]

3.ご使用者様と代表相続人の続柄が確認できる書類[原本]

※上記2の戸籍の除票で確認できる場合は省略可

4.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

5.所有権解除依頼書(本書)

6.遺産分割協議書[原本]と代表相続人の印鑑証明書[原本]

※4～5月に所有権解除を依頼する場合、本年度分の自動車税が未納の場合は前年度分の納税証明書と本年度分の自動車税の念書を添付してください

依頼者
および
代表相続人 住所

氏名

TEL

上記車輛の登録手続きに関する一切の事項につき依頼者と連名にて依頼いたします。

請求者 住所

社名

TEL

役職名

氏名

印

印

《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といたします。