所有権解除依頼書 《個人名義・法人名義ご依頼用》

新潟自動車産業株式会社　殿

（自動車の表示）

登録番号（例：新潟300あ1234）	車名（例：アウディ）	年式（西暦）	型式（例：3BA-GBDKL）	車台番号（例：WAUZZZGB0SR123456）

【添付書類】　下記の1～4をご用意ください

1.自動車検査証〔写し〕

※電子車検証の場合は、別紙の自動車検査証記録事項〔写し〕を添付

2.ご使用者様の確認書類(下記①～③のいずれか一点)

※自動車検査証と提出される下記確認書類の住所・氏名が異なる場合は、繋がりが確認できる書類 《戸籍謄本（抄本）または住民票（除票・附票）・法人の場合は全部事項証明書》を添付
（※発行より3ヵ月以内のもの）

〔個人名義〕

①ご使用者様の運転免許証〔両面写し〕

②マイナ免許証の場合は、マイナ免許証読み取りアプリで表示された免許画面を印刷したもの

③印鑑証明書〔原本〕※発行より3ヵ月以内のもの

〔法人名義〕

①印鑑証明書〔原本〕※発行より3ヵ月以内のもの

3.本年度の納税証明(下記①～③のいずれか一点)（注）

①納税証明書〔写し〕　②領収印のある納税通知書〔写し〕　③弊社指定の念書

（注）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弊社指定の自動車税の念書を添付

4.所有権解除依頼書〔本紙原本〕

このたび、私の使用する上記車輌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）について左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。

令和　　年　　月　　日

【使用名義人】

住所

氏名　　印

TEL

※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。

《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　　TEL：025－247－2134
（定休日：土曜・日曜・祝日）　　FAX：025－241－8808

※残債有無確認後、ご依頼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≫　　希望時間に〇をして下さい。

・午前中　・14時～16時　・16時～18時　・18時～20時　・19時～21時