

所有権解除依頼書

株式会社新潟ダイハツモータース 殿

《業者様ご依頼用》

(自動車の表示)

登録番号	車名	年式	型式	車台番号

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

依頼者(使用名義人)

1.自動車検査証[写し]

住所

※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

氏名



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)

TEL

3.自動車検査証の氏名・住所と運転免許証の氏名・住所が異なる場合は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)

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。

4.本年度の税納税証明書[写し](又は受領書)

受任者(販売店)

5.完済証明書[写し]

住所

※お持ちの場合は添付してください

6.所有権解除依頼書

社名

7.業者様の印鑑証明書[写し](発行日より3ヶ月以内のもの)

TEL

※4~5月ご依頼時に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

役職名

※インターネット払いなどで納税証明書が無い場合は念書を添付してください

氏名



《送付先住所》

〒950-0087 新潟市中央区東大通2丁目6番32号 (定休日:土曜・日曜・祝日)

株式会社新潟ダイハツモータース

TEL:025-247-2134

所有権解除依頼 担当者 宛

FAX:025-241-8808

※所有権解除書類はすべて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。

※返信用封筒が無い場合、着払いにて送付させていただきますのでご了承ください。