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）について下記書類を添えて依頼致します。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致します。

年　　月　　日

添付書類

1. 自動車検査証写し
2. 使用者様免許証写し 又は 印鑑証明書写し（発行3ヶ月以内のもの）いずれか
3. 住民票謄（抄）本・登記簿謄（抄）本の写し
   （登録時と住所または氏名が相違する場合のみ必要）
4. 本年度の自動車納税証明書の写し（又は領収書）
5. 御社様の印鑑証明書（写しでも可）
6. 返信用封筒

依頼者

（使用名義人）住所

氏名　　印

上記車輌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致します。

受任者　住所

（販売店）　社名

TEL

役職名

氏名　　印

《送付先住所》
〒950-0087　新潟市中央区東大通2丁目6番32号　　（土曜・日曜は定休日）
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致します。
書類が到着次第、所有権解除申込みいただいたものと致します。