

所有権解除依頼書

新潟自動車産業株式会社 殿

《個人様ご依頼用》

(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。

添付書類

年 月 日

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写し

依頼者

(使用名義人) 住所

氏名

TEL

印

※ご自宅の連絡先を1つお書き添え下さい。
残債有無確認後、使用者様住所へヤマトの宅急便にて送付致します。

《送付先住所》
〒950-0087 新潟市中央区東大通2丁目6番32号 (土曜・日曜は定休日)
新潟自動車産業株式会社 TEL:025-257-7703
所有権解除依頼 担当者 宛 FAX:025-287-7708

※所有権解除書類は郵送又はFAXにて受付致します。
必要書類を添えてご提出下さい。
郵送・FAXそれぞれ書類が到着次第、所有権解除申込みいただいたものと致します。