

トヨタカーラ南岩手株式会社 所有権解除担当 御中

令和____年____月____日

残債調査照会依頼書

私は、貴社が所有権留保する車両の残債確認について以下の通り照会依頼をしますので、回答をお願いします。

【照会依頼車両】

登録番号		車台番号	
使用者		初度登録	昭和 平成 令和 年 月

【お客様ご記入欄】※車検証上の使用者の方の自筆でご記入ください

フリガナ		印
氏名		
住所	〒	
電話番号		

【照会依頼取扱店記入欄】（照会結果回答連絡先）

	お客様確認資料添付欄（使用者の方）
名称	<ul style="list-style-type: none">●使用者が個人の場合 ●お客様から提示を受けた運転免許証をごちらに置いて本紙をコピーしてください●使用者が法人の場合 ●印鑑証明を添付し、上記【お客様ご記入欄】へ実印をご捺印ください <p>* 運転免許証がご用意できない場合 *</p> <p>下記①②のうち、いずれかを同封してください</p> <p>①印鑑証明書写し（上記【お客様ご記入欄】へ実印をご捺印ください）</p> <p>②健康保険証、パスポート等写し</p>
担当者	
電話番号	

■トヨタファイナンス（株）をご利用の場合

弊社では残債金額の照会や完済の確認ができませんので、お手数ですがトヨタファイナンス（株）用WEBサイトへアクセスし、お手続きをお願いいたします（電話・FAXによる受付は廃止されました）

※弊社HP 所有権解除のリンクからもアクセスが可能です。

※宛先不備等による誤送につきましては弊社は一切の責任を負いかねます。

※個人情報保護の観点から、FAX等での受付はいたしかねますので、予めご了承いただけますようお願い申し上げます。

【問い合わせ先・書類送付先】

〒025-0312

岩手県花巻市二枚橋第6地割408番地の1

トヨタカーラ南岩手株式会社 管理部 経理課

所有権解除担当 宛

TEL：0198-26-2031

定休日：弊社HPより営業日カレンダーをご参照ください

受付時間：10:00～12:00 13:00～17:30