ネッツトヨタ秋田株式会社 行
FAX:018-864-4418

年 月 日

【残債一括返済金額照会書 兼 完済照会書】

弊社は貴社が所有権留保する車両に対して、お客様から運転免許証等の本人確認資料を指示いただき
当該残債・完済に関する下記事項の委任を受けましたので、弊社へ回答願います。

（照会事項）

□ 残債一括返済金額の照会（ 月分以降を一括返済、 月 日に返済予定）

□ 完済の確認 （完済している場合、所有権解除に伴う書類発行を 希望する ・ 希望しない）

対象車両

ご契約者名	ふりがな	購入販売店	
車 名		登録番号	
型 式		車台番号	
初度登録日		登録月日	

（お客様ご署名欄）※ご署名は必ずお客様の自筆でお願いします

私は、貴社と締結した売買契約について上記事項を委任しましたので照会販売店に回答願います。
なお、委任にあたり貴社が販売店の求めに応じて、残債照会・完済照会に回答することに同意致します。また、照会販売店が貴社に運転免許証等の本人確認資料の写しを提供することに併せて同意いたします。

氏名	印	ご生年月日	T・S・H 年 月 日
		ご自宅電話番号	

（依頼販売店ご担当者へ）

●ここにお客様からご提示頂いた運転免許証を置き、本書面をコピーしてください
注）運転免許証の本籍部分はお客様のご要望に応じて塗りつぶしてください
●運転免許証を添付できない場合は、本人確認ができる資料（印鑑証明・健康保険証・パスポート）を添付下さい。尚、身障の方で登録の場合は、運転している方の免許証・名義人と関係を示す書類を添付下さい
●商談場所により、本人確認資料をコピーできない場合は、各番号（運転免許証番号・健康保険証番号・パスポート番号）を下欄にご記入願います。その際、お客様へご連絡をさせていただく場合があります

番号

回答担当者欄

【完済確認結果連絡書】

御中

□ 完済

□ 未完済・残債あり

（ご連絡）

検印	担当

照会依頼店記入欄

販売店名（回答書送付先）	（ご住所） 〒	ご担当者	
	会社名	TEL	− −
		FAX	− −