

日産SSC御中
 FAX 0120-98-1236
 TEL 0120-98-2233

SSC使用欄	
債あり	債なし

残債調査照会依頼書

※対象車両の車検証の内容を正確に転記して下さい

車検証	登録番号	佐賀 〇〇〇 あ 〇〇〇〇	登録年月日	平成 昭和 30年 1月 30日
	車台番号	E13 - 11111111	初度登録年月	平成 昭和 30年 1月
	車名	ニッサン	型式	DBA-E13
	所有者の氏名又は名称	株式会社 日産サテオ佐賀		
	フリガナ	ニッサン タロウ		
	車検証上の使用者氏名又は名称	日産 太郎		
車検証上の使用者住所	佐賀県佐賀市〇〇〇〇〇〇〇 〇〇-〇〇			

① 車検証に記載のお車の情報、ご使用者様の氏名・住所をご記入ください。

このたび、私の使用する上記車両について、所有権解除を致したく、私の運転免許証を提示の上、販売店並びに利用信販会社等への所有権解除のための照会(残債の有無等)を依頼いたします。照会した結果は、私に代わって下記受任者にご通知いただきますようお願い致します。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、私が責任を持って解決致します。

2021年 1月 30日

依頼者(通常は車検証上の使用名義人様となります)

住所 佐賀県佐賀市〇〇〇〇〇〇〇 〇〇-〇〇
 氏名(自署) 日産 太郎 印

② 残債調査の依頼日、ご依頼者様のご住所・氏名を自署のうえご捺印ください。

上記車両を購入の際、クレジットを組みましたか?

「はい」 「いいえ」

※「はい」とお答えの場合は下記太枠内へ記入をお願いします。
 「*」は必須項目です。他分かる範囲でご記入をお願い致します。

クレジット契約	*クレジット会社名	日産フィナンシャルサービス・オリコ・ジャックス・その他()		
	契約者名	契約番号		
	契約者電話番号	契約者生年月日	昭和・平成	年 月 日
	契約者住所			

※日立キャピタルのオートローンに関しては、弊社での調査対象外となっております。

受任者(確認書送付先) *返信先のご記入を正確にお願いします。(無記入又は読み取れない場合、回答を返信できません)

依頼者住所	*必ずご記入下さい	<p>③ 残債確認書(回答書)の受任先をご記入ください。 ★FAXでの回答となります</p>	ご本人様or調査照会依頼者の方へ
社名			○ ここに、使用名義人様の免許証等の写真付公的証明を置いて、本紙をコピーして下さい。 (依頼者印は実印・認印何れでも可)
担当者名			*証明書類の本籍部分は塗りつぶして送付願います
TEL	*必ずご記入下さい		<p>④ 免許証(写)</p>
FAX	*必ずご記入下さい		○ 印鑑証明書でのご依頼の場合は、この用紙と一緒にFAXして下さい。(捺印は実印になります)

*記載内容に対して相違があった場合には、SSCが発行した所有権解除用確認書は無効となります。

*ご記入いただいた内容及び個人情報は厳重に管理し、「残債の有無を確認」するために必要な範囲にのみ利用させていただき、それ以外の目的には利用いたしません。

*16時以降のFAX受付分は原則として翌日の回答となりますのでご了承ください。但し、土・日・祝祭日に懸かる場合、問合せ先の都合により、回答が翌営業日となる場合があります。