

所有権解除書類交付依頼書

スズキファイナンス 株式会社 行

【 FAX 053-445-0711 】

【受任者の方へ】

○ここにお客様から提示を受けた運転免許証を置いて、本書面をコピーしてください。

○変更手続き等により裏面備考欄に記載がある場合、裏面も別紙にてFAX願います。

(自動車の表示)

車 名		所 有 者	スズキファイナンス株式会社
車両（登録）番号		車 台 番 号	

私は、下記受任者を代理人と定め、私の使用する上記車両について所有権解除に関する必要書類の交付手続の代行及び書類の受領を委任します。

尚、依頼後において貴社にご迷惑を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。

年 月 日

委任者・名義人

住 所 :
氏 名 (自署) :
印
電 話 :

上記車両の所有権解除に必要な書類一式の交付を依頼します。

尚、依頼後において貴社にご迷惑を生じることがあった場合、当社が責任を持って解決いたします。

年 月 日

受 任 者

住 所 :
会社名 :
印
ご担当者 :
電 話 :
f a x :

必要添付書類

自動車検査証の写し（車検証記載事項に変更がある場合、変更に関する証明書）

契約満了確認書面（弊社及び三井住友カード株式会社よりの契約終了のお知らせ）

（注）原則、書類交付先は受任者（住所）になります。また本書面の個人情報につきましては所有者名義がスズキファイナンス株式会社の車両の所有権解除業務のみ利用します。

社内処理欄	代・A			完済日	
契約番号		-	-	-	