

残債照会依頼書

私が現在使用中の自動車の残債照会につきまして、運転免許証等の本人確認書類を提示の上、下記取扱店を通じて紹介依頼しますので、ご回答をお願いします。

また、本問合わせ後の「完済確認」・「残高確認」照会についても、併せて同意いたしておりますので重ねてご連絡します。

尚、本照会に対する回答は、私に代わって下記取扱店が受領いたしますので下記取扱店宛にご通知いただきますようお願い致します。

【 お客様ご記入欄 】 署名は必ずお客様の自筆でご記入ください。

氏名	フリガナ	生年月日	大正 昭和 平成	年	月	日
住所	〒	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 会社				

【 車輛明細 】

年式・車種	昭和 平成	年	—	登録番号		
車体番号	—			登録年月日	昭和 平成	年 月 日

【 照会依頼取扱店の方へ 】

- ここに、お客様から提示を受けた運転免許証を置いて、本紙をコピーしてください。
(注)運転免許証の本籍地部分はおお客様のご要望に応じて塗りつぶしてください。
- 運転免許証が添付できない場合は、本人確認ができる書類(健康保険証・パスポート・印鑑証明書等)を添付してください。
- 商談場所によって、本人確認書類をコピーできない時は各番号(免許証番号・健康保険番号・パスポート番号)をご記入願います。その際、お客様に別途連絡をする場合があります。

【 照会依頼取次店記入欄 】

取扱店	担当者		
	TEL	—	—
	FAX	—	—

本件に関する問合せ先
〒651-0084
神戸市中央区磯辺通4丁目2-12
ネットヨタゾナ神戸 株式会社
管理部

TEL 078-242-1188
FAX 078-242-1122