

所有名義人  
岡山スバル自動車株式会社  
〒701-0144 岡山市北区久米 333-1  
TEL 086-241-0811／FAX 086-244-0368

所有権解除窓口  
営業支援課

## 所有権解除依頼書

登録番号	車台番号	登録年月日	初年度登録月
		年 月 日	年 月
使用者の氏名・名称			

このたび、私の使用する上記車両について、岡山スバル自動車株式会社への所有権解除に関する事項について必要書類を添えて依頼致します  
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

依頼者（自動車検査証上の使用名義人）年 月 日  
現住所 〒 TEL  
氏名（自署） 印

※転居により、車検証上の住所と違う場合も現住所をご記入下さい