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

所有権解除照会並びに解除依頼書

登録番号	車台番号	登録年月日	初年度登録
		年　月　日	年　月　日
使用者の氏名・名称	※下記依頼者		

このたび、私の使用する上記車輌について、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。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

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

上記車輌の所有権解除に関する事項につき、岡山スバル自動車株式会社への所有権解除を依頼者と連名にて依頼致します
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、当社が責任を持って解決致します

受　任　者　（販売店等代理人）　　年　月　日

住　　所　〒　　TEL

担 当 者 名　　FAX

社 名 ・ 名 称　　社印

＜ 依頼・回答について ＞

1. 本紙ご記入後、右下スペースに免許証コピーを貼付の上、自動車検査証コピーと一緒に FAX でお申込み下さい
2. 回答は FAX 受付日より 4 営業日以内にお電話にてご回答致します
3. 回答後、お手数ですが郵送にて書類をお送り下さい
4. 重要書類につき、レターパックまたは切手 414 円（簡易書留）を貼った返信用封筒を同封して下さい

※　当社定休日・当社特別休暇日受信分は翌営業日の受付となります

※　車検証と住所が一致しない場合は連続性確認の為、住民票（個人）登記簿謄本（法人）、使用者名が合併・統合や結婚等で変わっている場合は同一性確認の為、戸籍謄本（個人）登記簿謄本（法人）の添付をお願い致します

※　証明書類は全て発行から 3 ヶ月以内のものでお願い致します
尚、特殊な事情がある場合には、使用者の承諾に変わる書類の提出を求める場合があります

ここに使用名義人様の免許証等の写真付公的証明書を置いて、本紙をコピーして下さい
※法人の場合は謄本のコピーまたは公的機関領収書コピー

印鑑証明書でご依頼の場合は、この用紙と一緒に FAX して下さい。
その場合、依頼者印は実印に限ります
※証明書類の本籍部分は必要に応じて塗りつぶして送付願います。
（住所確認が可能な状態でお願い致します）
※万一、FAX 送信時に誤って第三者等へ送信されトラブルが発生した場合、送信元において全ての責任を負って頂きますのでご注意願います