

依頼書記入日

令和6年1月1日

和歌山トヨタ自動車株式会社 御中

残債照会依頼書

私は、貴社が所有権留保する車両の残債を一括支払いする場合の精算金額につきまして、以下の通り照会依頼いたしますので、ご回答をお願いいたします。
 なお、照会依頼の回答結果は、下記取扱店にご通知いただけますようお願いいたします。

使用者様の自筆で
現住所等をご記入ください

使用者本人様から
依頼を受けた
依頼者をご記入
下さい

【使用者様ご記入欄】 署名は使用者様の自筆で必ずご記入ください				
フリガナ 氏名	和歌山 豊太郎	住所	〒640-9999 和歌山市〇〇-〇〇	
名称	印	電話番号	〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇	
生年月日	大・昭・平 〇〇年〇月〇日			
【照会依頼取扱店記入欄】		【照会依頼の方へ】		
回答送付先	〇×モータース	ここに使用者様の運転免許証を置いて、 本紙をコピーしてください		
担当者	豊田 和歌子	法人様の場合は印鑑証明書を合わせて FAXを送付してください		
電話番号	〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇	いずれの場合も車検証記載事項と異なる場合は つながりがわかる書類も一緒に FAXしてください		
FAX番号	〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇			
車両情報	メーカー	トヨタ	登録番号	和歌山 〇〇〇 か 〇〇〇〇
	車種名	クラウン		ABC10-0001234
	初年度登録	〇〇年〇月	登録年月日	〇〇年〇月〇日
精算予定日	〇〇年〇月〇日	精算方法	1.現金 2.銀行振込 3.その他()	

車検証の情報を
正しく記載下さい

様

回答欄

上記ご依頼に基づき、下記の通りご回答申し上げます。

年 月 日現在

残一括代金額	円		
債権残高	円	戻し手数料	▲ 円
確認事項	年 月 日 お支払い後の計算金額です		
ご精算期限	年 月 日		
備考			

ご注意 ご入金をご精算期限を過ぎた場合は、金額が異なる場合があります。
 差額が生じた場合は、別途ご請求させていただくこととなりますのでご注意ください。

会社名	連絡先	検印	担当者
和歌山トヨタ自動車株式会社	TEL 073-436-1111 FAX 073-422-2143		