

所有権解除依頼書

(様式①)

(所有者名義人)

スバル東北株式会社

御中

FAX送信先：022-235-9220

書類送付先：〒983-0035 宮城県仙台市宮城野区日の出町1-5-26

スバル東北株式会社 所有権解除窓口 行

(自動車の表示) ※車検証通りにご記入下さい。

登録番号又は車両番号	車 名	初度登録年月	型 式	車台番号	必要書類に○
					県内用 ・ 県外用

この度、私の使用する上記車両について、販売店への所有権解除の照会（含精算金額等の確認）、および登録手続きに関する一切の事項（登録書類の作成・登録行為・第三者に対する登録及び譲渡書類の引渡）について、下記書類を添えて依頼いたします。

回答結果は、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いたします。

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いたします。

年 月 日

〔所有権解除依頼時の必要書類〕

①所有権解除依頼書（原本）

依頼者 住所

②車検証コピー

【使用者名義人】

電子車検証の場合、車検証コピーと合わせて

フリガナ

自動車検査証記録事項のコピー

氏名（本人自署）

㊞

③ご本人確認書類

免許証両面のコピーまたは印鑑証明書（発行3か月以内のもの）

※印鑑証明書添付の場合は実印を押印して下さい

※転居などの理由で車検証の住所とご本人確認書類が異なる場合

住所のつながりが分かる公的資料(住民票や除票、戸籍の附票)

上記車両の所有権解除並びに登録手続きに関する一切の事項につき依頼者と連名にて依頼いたします。

④納税証明書（コピー）

尚、依頼後において貴社にご迷惑が生じる事があった場合、私が責任をもって解決いたします。

⑤スバルファイナンス完済証明書コピー

住所

〔所有権解除ご依頼の流れ〕

揃えていただいた①～⑤の書類を022-235-9220までFAX

受任者 社名

↓

【回答書送付先】

4営業日以内にお電話にてご回答

氏名

㊞

↓

書類に不備等がなければ、返信用レターパックプラスと

TEL

書類一式を弊社に送付

↓

FAX

弊社へ書類が到着後、必要書類を発送

照会 N o

◎万一、F A X 送信時に誤って第三者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いただきますのでご注意下さい。

所有権解除依頼書

(様式①)

(所有者名義人)

スバル東北株式会社

御中

FAX送信先：022-235-9220

書類送付先：〒983-0035 宮城県仙台市宮城野区日の出町1-5-26
スバル東北株式会社 所有権解除窓口 行

(自動車の表示) ※車検証通りにご記入下さい。

車検証の通りに記載してください

登録番号又は車両番号	車名	初度登録年月	型式	車台番号	必要書類に○
宮城〇〇〇す〇〇〇〇	スバル	令和2年3月	4BA-SK5	SK5-〇〇〇〇〇	県内用 ・ 県外用 どちらかに○をつけて下さい

この度、私の使用する上記車両について、販売店への所有権解除の照会（含精算金額等の確認）、および登録手続きに関する一切の事項（登録書類の作成・登録行為・第三者に対する登録及び譲渡書類の引渡）について、下記書類を添えて依頼いたします。
回答結果は、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いたします。
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いたします。

〔所有権解除依頼時の必要書類〕

年 月 日 記入した日付けを書いてください

①所有権解除依頼書（原本）

②車検証コピー

電子車検証の場合、車検証コピーと合わせて
自動車検査証記録事項のコピー

③ご本人確認書類

免許証両面のコピーまたは印鑑証明書（発行3か月以内のもの）
※転居などの理由で車検証の住所とご本人確認書類が異なる場合
住所のつながりが分かる公的資料（住民票や除票、戸籍の附票）

④納税証明書（コピー）

⑤スバルファイナンス完済証明書コピー

依頼者

住所

宮城県仙台市××区××町〇-〇

【使用者名義人】

トウホク スバル

フリガナ

氏名（本人自署）

東北 昂

必ず車検証の使用者ご本人様にご署名しご捺印ください

※印鑑証明書添付の場合は実印を押印して下さい

上記車両の所有権解除並びに登録手続きに関する一切の事項につき依頼者と連名にて依頼いたします。
尚、依頼後において貴社にご迷惑が生じる事があった場合、私が責任をもって解決いたします。

住所

宮城県仙台市△△区△△町×-×

〔所有権解除ご依頼の流れ〕

揃えていただいた①～⑤の書類を022-235-9220までFAX

↓

4営業日以内にお電話にてご回答

↓

書類に不備等がなければ、返信用レターパックプラスと
書類一式を弊社に送付

↓

弊社へ書類が到着後、必要書類を発送

受任者

社名

〇〇〇〇株式会社

【回答書送付先】

氏名

担当者名を記入してください

TEL

〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

FAX

△△△-△△△-△△△△

照会N o

◎万一、FAX送信時に誤って第三者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いただきますのでご注意下さい。