

〒882-0034
宮崎県延岡市昭和町2丁目112番地
延岡ダイハツ販売 株式会社
TEL0982-33-4331 FAX0982-35-3665

年 月 日

残債一括支払代金照会依頼書

(兼 残債調査依頼書)

私は、貴社が所有保留する車両の残債を一括支払する場合の清算代金につきまして、および残債の確認につき以下の通り照会依頼いたしますので、ご回答をお願い致します。(なお、照会依頼の回答結果は、下記取扱店にご通知いただきますようお願い致します。)

また、保証方式の場合、保証会社へ残債照会を行うためこの書類を利用されることに承諾致します。

※署名はお客様の直筆で必ずご記入の上、捺印をお願い致します。

フリガナ 氏 名 称 生年月日		住 所	〒	
	大・昭・平 年 月 日	電話番号	()	
登 録 番 号	ここに運転免許証を置いて本紙をコピーして下さい ※免許証が提示できない場合は、健康保険証も可			
車 名				年 式
型 式				
車 台 番 号				

運転免許証及びご記入頂いた個人情報は、ご本人確認および残債調査に関する以外には利用致しません。

受任者(回答書送付先)

住 所			
氏名又は社名			
電話番号		FAX番号	

回答欄

様

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

債 権 残 高	口残債なし	口残高あり(下記ご参照)
債 権 残 高	円	
戻 し 手 数 料	円	
残 一 括 代 金 額	円 ※期間 年 月 ~ 年 月	
確 認 事 項	年 月 日迄のご請求は口座からの引落としとなります。	
ご 精 算 期 限	年 月 日	
備 考		

ご注意 ご入金が清算期限を過ぎた場合は、金額が異なる場合がございます。

差額が生じた場合は、別途ご請求させていただくことになりますのでご注意ください

経理担当者	経理検印	所有権解除担当者	担当者印