

## 残債確認書・照会依頼書

私は、貴社が所有権保留する車両の残債等につきまして、以下の通り照会依頼をいたしますので、ご回答をお願いいたします。なお、回答は下記の送付先へご通知いただきますようお願いいたします

署名はお客様の自筆で必ずご記入下さい					
フリガナ		住 所	〒 -		
氏 名 名 称	Ⓜ				
生年月日	大・昭・平 年 月 日	電話番号	( )		
回 答 書 送 付 先 (受任者)	名称 住所	ここに運転免許証を置いて 本紙をコピーしてください			
担 当 者					
電 話 番 号	( )				
※FAX 番 号	( )				
発行書類	県内用・県外用・抹消用・その他				
車 両 情 報 (車検証情報)	車 両 番 号	型 式	車 台 番 号	初年度登録月	登録年月日
	使 用 者 名		使 用 者 住 所		
所 有 者	<input type="checkbox"/> セキショウホンダ(株) <input type="checkbox"/> (株)ホンダベルノ茨城西 <input type="checkbox"/> セキショウホンダ栃木 <input type="checkbox"/> その他				

●当社がここでいただいたお客様の個人情報は、この目的以外に使用いたしません。

※FAX着信後、別途、回答書をFAX返信いたしますので、必ずFAX番号のご記入をお願いいたします。