

所有権解除書類発行依頼書

車検証の内容を正確に転記してください

登 録 番 号		登録/交付年月日		初度登録/検査年月	
		昭・平・令 年 月 日		昭・平・令 年 月	
車 名	型 式		車 台 番 号		
使用者の氏名又は名称			使用者の住所(車検証記載の住所)		

所有権解除理由	使用者本人への名義変更 ・ 抹消 ・ 売却又は下取 ・ その他()
【 】 スバルファイナンス株式会社該当契約なし ※契約の該当が無い場合のみ完済証明の添付を省略できます	

このたび、私の使用する上記車両について、販売店並びに利用信販会社等への所有権解除の照会、及び登録手続きに関する一切の事項(登録書類の作成、第三者に対する登録及び譲渡書類の引渡)について必要書類を添えて依頼致します。回答結果は私に代わって下記代理人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は、私が責任を持って解決致します。

令和 年 月 日

使用者(自署・法人はゴム印及び社印) ※現住所をご記入ください

住所	TEL
氏名又は名称 (印)	FAX

代理人(回答先) ※使用者の方以外からのご依頼の場合は以下もご記入ください

住所	TEL
氏名(法人の場合は社名) (印)	FAX
担当者名(法人の場合)	

【必要書類】 ※不足がある場合には弊社の書類は発行できません

チェック

- ☐ 所有権解除書類発行依頼書
- ☐ 自動車検査証(車検証)のコピー
※電子車検証はコピー不可(電子車検証の場合は自動車検査証記録事項のコピーをご用意ください)
- ☐ 個人のお客様・・・運転免許証両面のコピーまたは印鑑証明書(発行後3か月以内の原本)
法人のお客様・・・印鑑証明書(発行後3か月以内の原本)
- ☐ 「ご契約終了のご案内」等、クレジット完済を証明する書面(コピー可)
- ☐ 自動車税納税証明書のコピーまたは念書
- ☐ 住所・氏名又は名称の変更を証明する書類(該当する方のみ)

*弊社では完済の確認は行っておりません(完済証明の再発行につきましては弊社ホームページをご覧ください)
*特別の事情がある場合には別途弊社までお問合せください
*この依頼書により取得した個人情報は所有権解除にのみ利用し、その他の目的のために利用することはありません

書類郵送先

〒320-0834 栃木県宇都宮市陽南1丁目1-17
栃木スバル自動車株式会社 車両部車両課
TEL 028-658-2131 FAX 028-659-0809