

所有権解除依頼書

【所有者名義人】

広島スバル株式会社

下記車両の所有権解除を依頼致します。

登録番号	車台番号	登録年月日	初度登録年月
		年 月 日	年 月
使用者の氏名・名称			

依頼者（自動車検査証上の使用者名義人）		記入日	年 月 日
現住所	〒	TEL	
氏名（自署）	必ず使用者名義人本人がご署名ください		

私の使用する上記車両について、広島スバル株式会社へ所有権解除に関する必要書類の発行手続きを依頼します。尚、依頼後に貴社に迷惑が生じることがあった場合、私が責任をもって解決致します。また、貴社との取り交わしの一切を他者へ委任する場合には、下記受任者へ委任致します。

受任者

(販売店等代理人)上記依頼者と同一の場合は記入不要		記入日	年 月 日
住所	〒	TEL	
社名・名称		印 (社印)	FAX 担当者

上記車両の所有権解除に関する項目について、広島スバル株式会社への所有権解除を依頼者と連名にて依頼致します。

尚、依頼後に貴社に迷惑が生じることがあった場合、当方が責任をもって解決致します。

所有権解除窓口

〒733-0012 広島県広島市西区中広町1丁目3-17
スバル中四国広島エリア TEL:082-299-6205 FAX:082-299-6255
営業支援グループ

- ・所有権解除に関する書類発行の手順については、
[広島スバル株式会社 ホームページ] → [所有権解除について] ページにてご確認ください
- ・当社定休日・特別休暇日受信分は、翌営業日の受付となります
- ・証明書類は全て発行から3ヶ月以内のものをご提出願います
尚、特殊な事情がある場合には、使用者の承諾に変わる書類の提出を求める場合があります
- ・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願います
- ・ご提出いただいた書類は、残債照会ならびに所有権解除書類発行手続きにのみ利用いたします