



## 残債照会依頼書

私は、貴社が所有権留保する車両の残債の有無を下記の通り照会依頼致しますので、ご回答をお願い致します。  
 なお、本照会に対する回答結果は私に代わって下記取扱店が受領しますので、貴社所定の書面にて下記取扱店にご通知頂きますようお願い致します。

### ○お客様ご記入欄

氏名 名称	フリガナ	生年月日	T・S・H 年 月 日	
住所	〒	電話番号	自宅	
			携帯	

### ○照会依頼取扱店記入欄 《回答書送付先》

取扱店名				法人の為 (印鑑証明+委任状)
担当者		登録年月日		
電話番号		車種・型式		
FAX番号				
登録番号				
車台番号				
残債支払 希望日		月	日	

※1.VW車(H19~)の残債照会には、免許NOが必要です。

御中

## 回答書

上記依頼に基づき、下記の通りご回答申し上げます。

年 月 日 現在

残債の有無	有 ・ 無
-------	-------

残債がある場合

車両代	¥
サービス代	¥
ご精算期限	年 月 日



信販会社	
会員番号	
備考	

ご注意 ※ご入金・精算期限を過ぎた場合は金額が異なる場合があります。  
 差額が生じた場合は、別途請求させて頂くこととなりますのでご注意ください。  
 ※H19~のフォルクスワーゲン車の場合、信販会社専用用紙での残債確認が必要となりますので、お問い合わせ下さい。  
 ネットヨタ栃木株式会社