

年 月 日

日産サティオ湘南 御中  
FAX 0463-22-7135

## 残債確認依頼書

私は、貴社が所有権留保している下記車両の残債確認を、運転免許証を提示のうえ、下記販売店を通じて照会依頼しますので、回答をお願いいたします。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			印	住 所	〒
氏 名 称					
生年月日	大・昭・平 年 月 日		電話番号	( )	
販 売 店 回答書送付先			照会依頼取扱店の方へ 上記使用者様が ①個人の場合 ここに運転免許証を置いて、本紙をコピーして下さい。 (使用者様の運転免許証のコピーをFAXして下さい。) 使用者様の住所が該当車両購入時と異なっている場合 住所のつながりが分かる書類(住民票等)の添付をお願 いいたします。		
担当者			②法人の場合 印鑑證明書を本紙に添付し、FAXしてください。		
電話番号	( )				
FAX 番号	( )				
車両情報	通 称 名		登 錄 番 号		
	登 錄 年 月 日		車 台 番 号	-	

(回答書送付先)

様

### 回 答 欄

上記ご依頼に基づき、下記の通りご回答申し上げます。

- 1、所有権解除が出来ます。
- 2、クレジット会社に残債があります。下記のクレジット会社にお問い合わせください。

日産フィナンシャルサービス

TEL 0570-004-123

クレジット契約No.

- 3、修理代、車両代の残債があります。 オーダーNo.

- 4、手形の未決済分があります。

3、4、の残債があった場合の問い合わせ先 TEL 0463-24-8011

- 5、職域販売 会社名 勤務先発行の完済証明書が必要です。

回答者・回答番号

2・3・4・5に残債があった場合 残債を清算した後、所有権解除手続きをお願いいたします。

※ 問い合わせ先 日産サティオ湘南経理課 TEL 0463-24-8011 FAX 0463-22-7135

※ 原則翌営業日にFAXでの回答となります。