

残債調査照会依頼書

私は、貴社が所有権留保する車両の残債を一括支払する場合の精算金額につきまして、以下の通り照会依頼いたしますので、ご回答をお願いいたします。なお、照会依頼の回答結果を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		住所	〒
氏名		住所	
生年月日	大・昭・平 年 月 日	自宅	— —
		携帯	— —
回答書送付先		○ここに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			
車両情報	メーカー	登録番号	
	通称名	車台番号	
精算予定日	年 月 日	精算方法	1. 現金 2. 銀行振込 3. その他()

(回答書送付先)

様

回答欄

上記ご依頼に基づきも下記の通りご回答申し上げます。

年 月 日現在

残一括代金額	円		
債権残高	円	戻し金利	▲ 円
確認事項			
ご精算期限	年 月 日 お支払後の計算金額です。		
備考			

ご注意 ご入金をご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、別途ご請求させていただくことになりますので、ご注意下さい。

会社名	支店/連絡先	住所	担当者