

残債調査照会依頼書(兼回答書)

南九州マツダ所有権解除・残債照会担当 行

送付先FAX番号 099-255-2333

所有者名義に チェック 記載のある会社名のみ 回答可能です	☐ 南九州マツダ ☐ 薩摩マツダ ☐ ユーノス薩摩 ☐ アンフィニ鹿児島 ☐ マツダアンフィニ鹿児島 ☐ ユーノス鹿児島 ☐ マツダオート鹿児島 ☐ アンフィニ熊本 ☐ マツダオート熊本 ☐ マツダアンフィニ熊本 ☐ 宮崎マツダ販売
--	--

車検証の内容

【依頼書と同時に自動車検査証記録事項もFAXしてください】

登録番号	車体番号	車名・型式

下記車両(貴社の所有権留保車両)の所有権解除をお願いしたく、私の免許証を提示の上、下記の者が
貴社に対する私の残債について調査・照会することを承諾いたします。 依頼日 年 月 日

署名はお客様の自筆で必ずご記入の上、捺印ください。

住 所			
氏 名	⑩		
電話番号			
(調査照会依頼取扱店記入欄)		(ご本人様・調査照会依頼取扱店の方へ) ※ ここに、使用名義人様の運転免許証を置いて 本誌をコピーしてください。 ※ 使用名義人が法人の場合、実印の押印及び 法人の印鑑証明書の写し(本依頼書と同送) もしくは代表取締役の免許証コピーを付けてください。	
取扱店名			
担当者			
電話番号			
FAX			

※ 免許証の提示が出来ない場合は、実印を押印し印鑑証明書のコピーをFAX(本依頼書と同送)してください。

残債調査結果の連絡(回答書)

残債調査の結果は、原則として翌々営業日までに回答書(FAX送信)にてご案内いたします。

※毎週火曜日と第1、第3水曜日が定休日となります(その他年末年始、GW、夏期休暇有)

上記の日数には含まれておりません。定休日はホームページ下段のカレンダーもご参照ください。

返信日 年 月 日

回 答	☐ 残債はありません。所有権解除手続き可能です。 ☐ 残債があります。末尾をご確認ください。	担当者
備 考		

当社で確認できるのは、残債の有無までとなりますので、残債の金額については直接信販会社に
問い合わせをお願い致します。 マツダクレジット精算窓口(TEL:06-7739-0619)