

残債確認書・照会依頼書

私は、貴社が所有権保留する車両の残債等につきまして、以下の通り照会依頼をいたしますので、ご回答をお願いいたします。なお、回答は、下記の送付先へ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ください

フリガナ			使用者 の住所	〒
使用者の 氏名・名称				
生年月日	年	月 日		
回答書 送付先	名称		ここに運転免許証を置いて 本紙をコピーしてください	
	住所			
担当者				
電話番号				
FAX番号				
発行書類	県内用 ・ 県外用			
車両情報 (車検証情報)	登録・車両番号			
	車 名	型 式	年 式	車台番号
所有者				

※当社がここでいただいたお客様の個人情報は、この目的以外に使用いたしません。

※FAX着信後、受付No.を回答内容を記入しFAX返信いたしますので、必ずFAX番号のご記入をお願いいたします。

□受け付けました 受付No. 回答日 年 月 日 ()

様

回答欄

上記の依頼に基づき、下記の通りご回答申し上げます。

株式会社ホンダモビリティ中四国
〒701-0145 岡山県岡山市北区今保 144-1
TEL 086-805-8080 FAX 086-805-1188

[illegible]

※書類発行の際には、本依頼書（使用者ご本人の署名・押印のある原本）及び別紙記載の必要書類等をご持参ください。

※火・水曜日その他休日（営業日カレンダーをご覧ください）は休業日につき、受付・回答・書類発行はできません。