

平成 年 月 日

## 残 債 照 会 依 頼 書

私の車両に関しまして車両代金等の残債照会を、運転免許証等の本人確認書類を提示の上、下記取扱店を通じて照会依頼しますので、ご回答をお願いします。

又、現在利用中の貴社オートローンがありましたら、精算金額の照会につきましても併せて同意しております。なお、本照会に対する回答は、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いただきますようお願いいたします。

【お客様ご記入欄】署名は必ずお客様の直筆でご記入下さい。

|       |      |       |          |       |
|-------|------|-------|----------|-------|
| 氏 名   | フリガナ | 生年月日  | 大正       |       |
|       | 印    |       | 昭和       | 年 月 日 |
| 住 所   | 〒    | 自宅TEL |          |       |
|       |      |       | 勤務先TEL   |       |
| 登録番号  |      | 支払方法  | 銀行振込     |       |
| 年式・車種 |      | 振込名義人 |          |       |
| 車体番号  |      | 振込予定日 | 平成 年 月 日 |       |

## 【照会依頼取扱店の方へ】

- 右記にお客様から提示を受けた運転免許証を置いて本紙をコピーして下さい。

(注)運転免許証の本籍部分はおお客様のご要望に応じて塗りつぶして下さい。

- 運転免許証が添付できない場合は、本人確認ができる書類(印鑑証明書・健康保険証・パスポート等)を添付して下さい。

|       |
|-------|
| 運転免許証 |
|-------|

## 【照会依頼取扱店記入欄】回答書送付先

|     |     |  |
|-----|-----|--|
| 取扱店 | 担当者 |  |
|     | TEL |  |
|     | FAX |  |

※残債がある場合の回答は別書式でご回答させていただきます。

|  |
|--|
| 本件に関する問合せ先<br>トヨタカローラ神戸株式会社<br>経理課<br>TEL 078-802-7540<br>FAX 078-881-8189 |
|--|

## 残 債 照 会 依 頼 書

当社の車両に関しまして車両代金等の残債照会を、下記取扱店を通じて照会依頼しますので回答をお願いします。

又、現在利用中の貴社オートローンがありましたら、精算金額の照会につきましても併せて同意しております。  
なお、本照会に対する回答は、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いただきますようお願いいたします。

## 【お客様ご記入欄】

|       |      |       |          |  |
|-------|------|-------|----------|--|
| 社 名   | フリガナ | 社印    |          |  |
|       |      |       |          |  |
| 住 所   | 〒    | TEL   |          |  |
| 登録番号  |      | 支払方法  | 銀行振込     |  |
| 年式・車種 |      | 振込名義人 |          |  |
| 車体番号  |      | 振込予定日 | 平成 年 月 日 |  |

## 【照会依頼取扱店記入欄】回答書送付先

|     |     |  |
|-----|-----|--|
| 取扱店 | 担当者 |  |
|     | TEL |  |
|     | FAX |  |

※残債がある場合の回答は別書式でご回答させていただきます。

本件に関する問合せ先  
トヨタカローラ神戸株式会社  
経理課  
TEL 078-802-7540  
FAX 078-881-8189