

ネットヨタ南国株式会社

残債照会依頼書

私は、貴社が所有権留保する車両の残債照会を下記取扱店に委任致します。
残債を一括支払いする場合の精算金額につきまして、下記取扱店にご通知いただきますようお願い致します。

お客様ご記入欄(署名はお客様の自筆で必ずご記入下さい。)

フリガナ				〒		
氏名	印		住所			
生年月日	大・昭・平	年	月	日	電話番号	()
回答書送付先	●ここに運転免許証を置いて、本誌をコピーしてください。 ※本籍は塗りつぶす等削除してください。					
担当者	●運転免許証が添付できない場合、本人が確認できる書類					
電話番号	(印鑑証明書、健康保険証、パスポート等)を添付してください。					
FAX番号						
車両情報	メーカー			登録番号		
	初度登録			車台番号		
	登録日			備考		
精算予定日				精算方法	1. 現金 2. 銀行振込 3. その他()	

(回答書類送付先)

様 **回答書**

上記ご依頼に基づき、下記の通りご回答申し上げます。 年 月 日現在

- 残債無し
- 残債あり(車両代・修理代)

残一括金額	円		
債権残高	円	戻し手数料	▲ 円
確認事項	年 月 日お支払後の計算金額です。		
ご精算期限	年 月 日		
備考			

ご注意:ご入金をご精算期限を過ぎた場合には、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となりますのでご注意ください。

◇本件に関するお問い合わせ先◇
高知県高知市南川添4番28号
ネットヨタ南国株式会社 業務課
TEL 088-884-5128
FAX 088-885-5980