

FAX送信ご案内

残債確認、譲渡証発行等に関する件

ご案内文 … 1通

依頼書雛形 … 1通

念書雛形 … 1通

送信案内含め 計 4枚

〒007-0849

札幌市東区北49条東2丁目2-1

札幌トヨタ自動車株式会社 登録センター

(及び ネットトヨタ札幌株式会社・ネットトヨタ道都株式会社)

電話 011-733-4210

FAX 011-733-4211

窓口営業時間 → 9時~12時・13時~17時

定休日 → 日曜・祝日ほか、不定休あり

弊社所有権留保車両の残債確認・譲渡証発行について

平素は格別のご高配を賜り、厚くお礼を申し上げます。

弊社は個人情報保護法に則り個人情報の保護及び適正な取り扱いを図っております。

お客様の債権の有無・割賦状況等個人信用情報の開示には、書面による明示的なお客様の同意を得てのご依頼が必要です。また、所有権譲渡書類一式の発行につきましても、使用者様の承諾を確認する上で各種必要書類を揃えてのご提出をお願い申し上げます。

残債確認照会依頼書について

★原則、お客様（車検証上の使用者様）ご本人による記名、捺印をお願いしております。

★ご本人様確認の為、**免許証、印鑑証明、保険証の何れか**を必ず添付してください。

使用者様が**法人の場合は印鑑証明**などの添付は**不要**です（個人情報に当たらないため）。

★照会車両の明細は漏れなくご記入ください。

ファックスの読取状況で車検証の内容が不鮮明な場合も多く、依頼書と照らし合わせて確認を取っておりますので、ご面倒でも必ずご記入をお願い致します。

★ご依頼主様、ご担当様、連絡先電話番号等も漏れなくご記入ください。

ご記入後、該当車両の**車検証と共に** 受付FAX専用 **011-733-4211** に **FAX**ください。

営業日であっても16時を過ぎました分は翌日扱いとなります。

確認結果（回答日）は**弊社4営業日後**となります。電話口での回答となりますので、

窓口の営業時間内に 回答専用 **011-733-4210** に**お電話**ください。

その際、該当車両の登録番号を伺います。お客様名ではお答え出来ません。

譲渡証発行時の必要書類について

◎車検証（コピー）

◎念書…書類を受け取られる貴社の捺印のあるもの（原本）

◎完済証明・所有権解除承諾書…回答日にこちらからお願いした場合のみ必要です

郵送での発行をご希望の場合

上記書類に加えて、**返信用封筒**が必要です。

簡易書留分の切手を貼って、**送り先**を記入したものでお願いします。

└ 定型404円 定型外460円

レターパックは受取の確認が出来る **レターパックプラス520のみ** 可です。（ライト370は不可）

郵便法遵守を申し付かっており、内容物が信書に当たる為、各種**宅急便・着払い伝票は全て不可**です。誤って同封されましても、返信用封筒をお送りいただくまで返信できません。

※ご記入頂いた個人情報は譲渡書類発行目的の範囲内で利用し、これらの目的以外で使用することはございません。

〒007-0849

各種書類等 送り先 →

札幌市東区北49条東2丁目2-1

札幌トヨタ自動車株式会社 登録センター

（及び ネットトヨタ札幌株式会社・ネットトヨタ道都株式会社）

窓口営業時間 → 9時～12時 ・ 13時～17時

定休日 → 日曜・祝日ほか不定休あり

残債確認照会兼所有権解除書類依頼書

以下の通り照会依頼いたしますので、ご回答をお願いします。

お客様ご記入欄 (署名は必ず使用者ご本人様の自筆をいただいでください)			
フリガナ			〒
氏名 または 名称		現住所	
生年月日	大・昭・平 年 月 日	電話番号	
照会依頼主 (回答先) ご記入欄		ここに運転免許証などを置いて本紙をコピーするか、別紙添付、貼り付け等でご対応ください。 依頼書を自筆の代わりに、印鑑証明及び委任状の添付でも対応できます。 使用者様が法人名義の場合は必要ありません。	
(回答先) 会社名			
担当者名			
電話番号			
FAX番号			

※ご記入頂いた個人情報は依頼受付目的の範囲内で利用し、これらの目的以外で使用することはございません。

照会車両の明細 … 自動車検査証のとおり 必ず記入 但しこれより下は自筆でなくても結構です	
所有者の名称 (○で囲む)	札幌トヨタ ・ ネットトヨタ札幌 ・ ネットトヨタ道都 ・ 札幌カーロツ (オート札幌) (ビスタ札幌)
登録番号	
車台番号	
初度登録年月	昭 和 ・ 平 成 ・ 令 和 年 月
登録年月日	昭 和 ・ 平 成 ・ 令 和 年 月 日
使用者の氏名 又は名称	
使用者の住所	

漏れなくご記入の上、車検証と共に **011-733-4211** に **FAX** してください。
(営業日であっても) 到着が16時を過ぎた分は翌営業日扱いとなります。

★ 弊社4営業日後に回答となりますので011-733-4210にお電話ください。

所有権譲受念書

申請者（譲受者様）	
住 所	
名 称	印
担 当 者	
電 話 番 号	

弊社が使用者に代わって、
下記自動車の譲渡に関する書類を受領することによって、
使用者と貴社の間に生じる本自動車に係る問題は
弊社がその責任を負います。

該当車両の明細（車検証どおり記入）	
登 録 番 号	
車 台 番 号	
使 用 者 住 所	
使 用 者 の 氏 名 又 は 名 称	

※ご記入頂いた個人情報念書目的の範囲内で利用し、
これらの目的以外で使用することはございません。