所 有 権 解 除 依 頼

新潟日産モーター株式会社 御中

新潟日産モーター株式会社御	甲			依	頼 日	年 月		
自動車登録番号又は車両番号	初度登録年月	車 名		車台	番号		型 式	
該当に〇をつけてください	``。 • 県内	移転	•県外移転	*記入(のない場合は県内	書類で発行に	なります。	
県内の業者様からのこ	で依頼につきま	しては県	内用の書類	での発行	になりますの	でご了承く	ださい。	
上記の車両について所有権解除 あった場合は、依頼者(使用名詞								
<必要書類> □にレ点を入れ	れてご用意下さい。							
□ 旧・自動車検査証の写し(現在		:	· ~ / /	本人依頼	人(使用者名義人)	※法人	、は社名と依頼者	š氏名
新・自動車検査証(2023年1月 お願いします。(車検証よりダ		証記録事項を	添付	住所				
本年度分自動車納税証明書 印鑑証明書本通(3ヶ月以内)			そです。)	氏名()	一			
■ 法人名義は印鑑証明書本		-0		μ α (1	= 		(法人の場合	は実印)
■自動車検査証記載事項と現在の住所、氏名などに変更がある場合は、 つながりを確認できる書類が必要になります。 ■ 免許証裏面・住民票(附票・除票)・戸籍謄(抄)本など(3ヶ月以内)本通 ■ 登記簿謄本など(3ヶ月以内)本通 ■ 受任者の免許証の写し(業者の方は含まず)。				電話	括番号			
				依頼者	任名			
				連絡	各先			
* 弊社の所有権解除依頼書の	書式でなくても可。			受任者	貴社にご迷惑が	生じた場合、	責任持って解決	いたします。
返信用の封筒				住所				
̄履歴の残る「レターパック、宅急便着 いずれかの添付をお願いいたします				氏名	T W D		()± 1, 6,18 A	印
。 8客様の大切な財産ですのでご理	解のほどよろしくお	お願いいたし	<i>,</i> ます。	電前	括番号		(法人の場合	は代表印・実
メモ					、は社名と受取者・ ・担当者氏名	担当者氏名)		受領日

連絡先