

残高一括代金照会依頼書

私は、貴社が所有権留保する車両の残債を一括払いする場合の精算金額等につきまして、以下の通り照会依頼いたしますので、ご回答をお願いいたします。

照会依頼の回答結果は、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自筆でご記入ください。

フリガナ				〒			
氏名称	印			住所			
生年月日	大・昭・平	年	月	日	TEL		
回答書送付先				ここに、お客様の運転免許証を置いて 本紙をコピーしてください。			
担当者							
電話番号							
FAX番号							
車両情報	メーカー			登録番号			
	通称名			車台番号			
精算予定日	年	月	日	精算方法	1.現金	2.銀行振込	3.その他()

【回答書送付先】

様

回答欄

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

残一括代金金額	円		
債権残額	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。

会社名	連絡先	検印	担当者