

栃木ダイハツ販売(株) 経理G 宛

FAX番号(028 - 659 - 3152)

残債一括支払代金照会依頼書

私は、貴社が所有権留保する車両の残債を一括支払する場合の精算金額・完済確認を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。なお、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。

署名はお客様の自筆で必ずご記入下さい。 ※クレジット契約者ご本人様			
フリガナ			〒
氏名 名称	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	登録番号	登録日	
	車台番号	通称名	
精算予定	月分以降を 月 日返済予定	備考	
チェック事項	<input type="checkbox"/> お客様店頭待ち(急ぎ) <input type="checkbox"/> 完済確認・所有権解除(急ぎ)		

御中 (保証会社名)

上記のとおり残債照会がありますので、確認の上 現在の債権残高(元本残)等をご記入いただき、下記、弊社経理G宛てにご回答願います。

(保証会社回答欄)

年 月 日現在

保証番号		債権残高 (元本残)	円
確認事項	年 月 分までお支払い済み	早期完済 受付期限	迄
備考			
会社名	検印	担当者	

(保証会社 回答書送付先)

栃木ダイハツ販売(株) 経理 G	TEL	028 - 658 - 1314	担当者
	FAX	028 - 659 - 3152	