

下 取 り 書 類

氏名又は名称	様
--------	---

No.	書 類 明 細	部 数	注 意 事 項
1	委 任 状	1	印鑑証明書と同じ印鑑を捺印して下さい。また捺印は必ずお願いします。ただし、所有権留保登録の自動車については不要です。
2	譲 渡 証 明 書	1	印鑑証明書と同じ印鑑を捺印して下さい。また捺印は必ずお願いします。なお、所有権留保登録の自動車については不要です。
3	過 誤 納 還 付 金 の 請 求 及 び 受 領 に 関 す る 委 任 状	1	
4	所 有 権 留 保 解 除 依 頼 書	1	
5	残 債 調 査 照 会 依 頼 書	1	
6	自 動 車 税 に 関 す る 誓 約 書	1	
	印 鑑 証 明 書	1 (2)	印鑑証明書の発行日付が3ヶ月以内のものをお願いします。 (自動車損害賠償責任保険契約を譲り受けるときは合計2通必要です。)
<p>(註) 1. 所有者の住所、氏名(名称)等が検査証の記載と異なる場合は住民票(個人)又は商業登記簿抄本(法人)が必要です。 2. 他社の抵当権が設定されている場合債務者の委任状、債権者の委任状、印鑑証明、抵当権抹消登録申請書、及び承諾書が必要です。</p>			

株式会社日産サティオ奈良

〒639-1102 大和郡山市上三橋町124-1

TEL 0743-54-2831(代表)

委任状

受任者

上記の者に下記車両の申請に関する一切の権限を委任する。

車両特定番号	車台番号

年 月 日

住 所

フリガナ

委任者

氏名又は名称

印

住 所

フリガナ

氏名又は名称

印

譲渡証明書



次の自動車を譲渡したことを証明する

車名	型式	車台番号	原動機の型式
譲渡年月日	譲渡人及び譲受人の氏名又は名称及び住所		譲渡人印
備考			

注 型式の変更等があった場合は備考欄にその旨を記入すること

過誤納還付金の請求及び受領に関する委任状

年 月 日

殿

(委任者) 住 所 _____

氏 名 _____ ⑩

下記の過誤納還付金についての請求権及び受領に関する権限を下記の受任者に委任します。

記

(過誤納還付金)

税 目	自 動 車 税
調 定 年 度	_____ 年 度 分
自 動 車 登 録 番 号	_____
還 付 発 生 理 由	_____

(受 任 者)

住 所 _____

氏 名 _____

所有権留保解除依頼書

殿

(自動車の表示)

車名	年式	型式	自動車登録番号	車台番号	原動機の型式
	年				

この度、私は上記車両を 【 ① 本人所有へ移転登録 ② 第3者へ譲渡 ③ 抹消登録 】 致します。

つきましては本依頼書と下記書類を添付しますので、所有権解除書類一式の発行をお願いします。

尚、所有権解除書類一式発行後に万一車両代、部品・修理代、自動車税等の未払いが発生した場合は、請求があり次第直ちに
お支払いし、貴社には一切迷惑をかけません。

(添付書類)

1. 印鑑証明書 (発行後3ヶ月以内)
2. 自動車税完納に関する証明書 (写し)
3. 住民票謄 (抄) 本・登記簿 (抄) 本
(自動車検査証と印鑑証明書の住所・名称等が異なる場合のみ)
4. 自動車検査証コピー

住所
契約者 _____
氏名 _____ (実印)

住所
車両名義人 _____
氏名 _____ (実印)

日産SSC御中

FAX 0120-98-1236
TEL 0120-98-2233

残債調査照会依頼書

SSC使用欄	
債あり	債なし

※対象車両の車検証の内容を正確に転記して下さい

登録番号	登録年月日	年	月	日
車台番号	初度登録年月	年	月	
車名	型式			
所有者の氏名又は名称				
フリガナ				
車検証上の使用者氏名又は名称				
車検証上の使用者住所				

このたび、私の使用する上記車両について、所有権解除を致したく、私の運転免許証を提示の上、販売店並びに利用信販会社等への所有権解除のための照会(残債の有無等)を依頼いたします。照会した結果は、私に代わって下記受任者にご通知いただきませすようお願い致します。尚、依頼後において貴社にご迷惑が生じることがあった場合、私が責任を持って解決致します。

依頼者(通常は車検証上の使用名義人様となります)

年 月 日

住 所

氏 名(自 署)

印

上記車両を購入の際、クレジットを組みましたか？

「はい」「いいえ」 ※「はい」とお答えの場合は下記太枠内へ記入をお願いします。

*クレジット会社名	日産フィナンシャルサービス・オリコ・ジャックス・その他()		
契約者名	契約番号		
契約者電話番号	契約者生年月日	年	月 日
契約者住所			

※日立キャピタルのオートローンに関しては、弊社での調査対象外となっております。

受任者(確認書送付先)*返信先のご記入を正確にお願いします。(無記入又は読み取れない場合、回答を返信できません)

依頼者住所	ご本人様or調査照会依頼者の方へ		
社名	○ ここに、使用名義人様の免許証等の写真付公的証明を置いて、本紙をコピーして下さい。 (依頼者印は実印・認印何れでも可) *証明書類の本籍部分は塗りつぶして送付願います		
担当者名	免許証(写)		
TEL	○ 印鑑証明書でのご依頼の場合は、この用紙と一緒にFAXして下さい。(捺印は実印になります)		
FAX			

*記載内容に対して相違があった場合には、SSCが発行した所有権解除用確認書は無効となります。

*ご記入いただいた内容及び個人情報には厳重に管理し、「残債の有無を確認」するために必要な範囲にのみ利用させていただきます。

*16時以降のFAX受付分は原則として翌日の回答となりますのでご了承ください。但し、土・日・祝祭日に懸かる場合、問合せ先の都合により、回答が翌営業日となる場合があります。

自動車税に関する誓約書

車名	年式	型式	車台番号	登録番号

所有権留保付き自動車の地方税法（自動車の売主の第二次納税義務）に基づき、自動車税の納付に関しましては
当方にて責任を持ってお支払いし、貴社にご迷惑をお掛けしない事を誓約致します。

年 月 日

名義人様 住 所
又は
依頼者様 氏 名



御 中