ウエインズ・ビジネスサービス（株）
所有権解除センター　行
FAX:045-393-3185

（WBS用 2302）

a　2023 年　2 月　1 日

＜一括返済金額照会書　兼　完済照会書＞

貴社取扱い販社（※）が所有権留保している下記車輌の残債照会を、運転免許証等の本人確認書類を提示の上、下記取扱店を通じて依頼しますので回答願います。また、本問合せ後の「完済確認」「残高照会」についても併せて同意しておりますので、下記取扱店宛に通知願います。

該当する販社に✔をお願いします。

※取扱販社　☐ ウエインズトヨタ神奈川（株）　☑ 横浜トヨペット（株）　☐ トヨタカローラ神奈川（株）
☐ ネッツトヨタ神奈川（株）　☐ 旧: トヨタオート神奈川（株）
☐ 旧: ネッツトヨタベイシティ横浜（株）　☐ 旧: トヨタビスタ横浜（株）

（注）レクサスファイナンス、トヨタファイナンスをご利用中のお客様の照会は、各ファイナンス会社に直接ご確認頂きます。（この用紙は使用できません。）

b ①【お客様ご記入欄】署名はクレジット契約者の自筆で必ずご記入下さい。

フリガナ	ヨコハマ　タロウ	生年月日		昭・平　44 年　6 月　28 日
氏名・名称	横浜　太郎	電話番号	自　宅	045　（ 393 ）　3172
現 住 所	〒 240 － 0025 横浜市保土ヶ谷区狩場町65		勤務先	045　（ 393 ）　3185

c ②【委任した事項】

☐　完済の確認	☑ 残高一括返済金額の照会（詳細は下記）
	（　3 月分以降を一括返済、　2 月　16 日に返済予定）

d ③【照会依頼車輌】車検証の内容を参照の上、もれのない様にご記入ください。

登録番号	横浜300さ1234	車台番号	ZVW51 － 1234567
初年度登録	昭・平・令　30 年　9 月	登録年月日	昭・平・令　30 年　9 月　28 日
使用者氏名	横浜　太郎	住　所	横浜市保土ヶ谷区狩場町65

e ④【照会依頼取扱店の方へ】

- ここに、お客様から提示をうけた運転免許証を置いて、本紙をコピーして下さい。
- 法人の[illegible]添付して下さい
- 本籍[illegible]
- 運転[illegible]きる書類（印[illegible]付して下さい。

本人確認書類貼付欄

f ［照会依頼取扱店記入欄］　回答書送付先

お取扱店	㈱WBS
ご担当者	保土谷　一郎
電話番号	045－000－0000
ＦＡＸ	045－000－0000

お取扱店以外に送付希望の場合はご連絡下さい。

g ⑤［ウエインズ・ビジネスサービス使用欄］

照会結果連絡書

御中

☐ 完済　（　年　月　通常完済・早期完済　）
☐ その他売掛（　無　・　有　￥　）
☐ 残債があります。（別紙ご参照ください）

問合せ先：ウエインズ・ビジネスサービス株式会社
所有権解除センター
TEL　045－393－3172
受付時間 9:30～12:00、13:00～16:30
（土日祝日及び弊社指定休日）

検印	

【照会回答日】
照会依頼日の弊社翌営業日13:30以降となります。

一括返済金額照会書の記入について

a：申請日
お客様が記入欄に記入された日付をご記入ください。

b：お客様ご記入欄
お客様の自署にてご記入願います。法人の場合は横判可。相続の場合は代表相続人、法人閉鎖等の場合は清算人若しくは管財人の方等となります。（名前の後に相続人・清算人等であることを記載してください）

c：委任を受けた事項
該当項目をチェックしてください。「残高一括返済金額の照会」の場合、お支払いを止める月、返済予定日を記入してください。
※ご返済日当月分を止めることはできません。翌月以降をご指定下さい。

d：照会依頼車両
車検証を参照にもれなく記入願います。

e：本人確認書類添付欄
個人の場合はお客様の免許証を置いてコピーを作成してください。
免許証をお持ちでない場合、印鑑証明書、健康保険証、パスポートのいずれかのコピーを取得願います。
法人の場合は印鑑証明書または代表者様の名刺のコピーを取得願います。

f：照会依頼販売店記入欄（照会結果ご回答先）
照会をご依頼された販売店様名、ご担当者、ＴＥＬ、ＦＡＸ番号をもれなくご記入ください。ご記入が無い場合、当社からのご連絡が出来ないため、手続き不能となる場合があります。

g：ウエインズ・ビジネスサービス使用欄（照会結果連絡書）
ＦＡＸにてご回答申し上げる際に弊社が使用します。

ご不明の点はお問い合わせください。