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 2408）

A　2023 年　2 月　1 日

受付NO

<残債照会依頼書　兼　所有権解除受付書>

下記販社が所有権留保している当該車輌の残債照会を、運転免許証等の本人確認書類を提示のうえ、委託業者を通じて依頼しますので回答願います。

☑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）　☐ トヨタオート神奈川（株）
☐ ネッツトヨタベイシティ横浜（株）　☐ トヨタビスタ横浜（株）

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		
現 住 所	〒 240 － 0025 横浜市保土ヶ谷区狩場町65	電話番号	045　（ 393 ）　3172

C ②【委任した事項】

☐　完済の確認	☑ 残高一括返済金額の照会 （　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（記録事項）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 【本人確認書類】

- 個人の場合→お客様の運転免許証のコピー又は印鑑証明書のコピーを一緒にＦＡＸしてください。
- 法人の場合→印鑑証明書のコピー又は代表者の名刺のコピーを一緒にＦＡＸしてください。

F 【ご依頼人様記入欄】　回答書送付先

名　称	㈱WBS
ご担当者	保土谷　一郎
電話番号	045－000－0000
ＦＡＸ	045－000－0000

誤送信防止のため、ＦＡＸ番号はわかりやすくご記入ください

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となります。

〈残債照会依頼書 兼 所有権解除受付書〉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（車検証記録事項）を参照にもれなく記入願います。

E： 本人確認書類
個人の場合はお客様の免許証のコピーを添付してください。
免許証をお持ちでない場合、印鑑証明書のコピーを添付してください。
法人の場合は印鑑証明書のコピーまたは代表者様の名刺のコピーを添付してください。

F： ご依頼人様記入欄（回答書送付先）
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。