

残高一括代金照会依頼書 兼 完済照会書

私が現在利用中の貴社オートローンの一括返済金額等の照会・完済確認につきまして、本人確認書類を提示のうえ照会依頼しますので、ご回答をお願いいたします。なお、回答結果は、貴社所定の書面に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。

また、以下についても併せて同意しております。

◇本照会後、クレジット一体型保険(お車と保険がセットになったご契約)の契約状況を下記取扱店へ開示すること
◇当該自動車の所有権留保解除手続きにあたり、私と購入販売店(販売会社)との間に別途精算が必要な取引等が存在する場合、その内容を貴社もしくは購入販売店(販売会社)から下記取扱店へ開示すること

【ご注意】

◇クレジット一体型保険を一括返済する場合、残保険料一括の支払・解約・車両入替のいずれかの手続きが必要です。保険代理店(購入販売店)を通じてお手続きをお願いいたします。

◇当該自動車について、ご契約者様と購入販売店(販売会社)との間に別途精算が必要な取引がある場合、所有権留保の解除手続きが留保されることがあります。

～ 以下、太枠内はすべてご記入ください ～

②

【お客様ご記入欄】 署名はお客様の自筆でご記入ください

フリガナ トヨタ タロウ	生年月日	大 昭 平 60 年 4 月 1 日
氏名(署名)	印	TEL (自宅) 03-1234-5678
		(携帯) 090-1234-5678
豊田 太郎		

③

【取扱店ご記入欄】

車両登録番号	品川 300 む 8888	車台番号	XYZ1234567
お問合せ番号	12345-1000123456	*番号が不明の場合、記入不要です	
精算予定日※1	10 月 3 日	直近の口座引落分	含める※2 / 含めない
	(☐ 残高なし)	振込名義人	●●●●ジドウシャハンバイ(カ)

※1 残高がある場合は「残高一括お支払明細書」を発行いたします
残高がない場合は「所有権留保解除承諾書」を発行いたします

※2 ご精算日時時点で弊社未確認の口座引落分がある場合、未確認分を含めた一括返済金額を回答いたします
未確認分を含めた一括返済金額でご精算且つお客様の口座から引落しがされた場合は、お客様の引落口座へ過剰分を返金いたします

④

【これから精算予定の方】「所有権留保解除承諾書」をご希望の場合は、以下ご記入ください

ご精算 確定の方	右欄にチェックをご記入ください	☐ 「所有権留保解除承諾書」の発行予約を希望します
ご精算 未確定の方	ご精算確定後、右欄をご記入の上、再FAXをお願いします	☐ 精算予定日は 月 日 です 「所有権留保解除承諾書」の発行を希望します

⑤

回答書送付先

取扱店名	●●●自動車販売株式会社	●ここに、お客様から提示を受けた運転免許証を置き、本紙をコピーしてください ●商談場所によって、本人確認書類をコピーできないときは本人確認書類の各番号(免許番号・パスポート番号)をご記入願います その際、お客様に別途ご連絡をする場合があります (注)健康保険証の場合、交付年月日を記入願います。健康保険証番号は記入しない様願います。(例:右詰め「20200101」「R020101」) <table border="1"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	0	0
1	2		3	4	5	6	7	8	9	0	0	0		
担当者	豊田 花子													
電話	03-7777-8888													
FAX	0 3 5 5 5 5 7 7 7 7													

お問い合わせ先

トヨタファイナンス インフォメーションデスク 東京 FAX 03-5677-5043 電話 03-5617-2511
受付時間 9:00~17:30 年中無休(年末年始除く) 名古屋 FAX 052-205-0299 電話 052-239-2511

所有権解除の流れについては、本書類掲載のWEBページをご参照ください →



①依頼書作成日を記入

②【お客様ご記入欄】

氏名(署名)	■個人契約 契約者ご本人様の署名(捺印不要)
	■法人契約 以下①②のいずれか ①法人名の署名(ゴム印可) + 捺印 ※捺印不可の場合は印鑑証明書を添付してください ②法人名の署名(ゴム印可) + 法人担当者の部署名 + 法人担当者の署名(捺印不要)
生年月日	法人契約は記入不要
TEL	法人契約の場合、法人電話番号を記入

③【取扱店ご記入欄】

車両登録番号	車両登録番号を記入
車台番号	車台番号を記入
精算予定日	■残高あり、または不明な場合 精算予定日を記入
	■残高なしの場合 「残高なし」にチェックを記入(精算予定日は記入不要)
直近の口座引落分	含める・含めないのどちらかに○をしてください
	■「含める」場合 精算予定日時時点で弊社未確認の直近の口座引き落とし分がある場合、未確認分を含めた一括返済金額を回答します
	■「含めない」場合 精算予定日時時点で弊社未確認の直近の口座引き落とし分がある場合、引き落としを前提とした一括返済金額を回答します (弊社にて引き落としの確認が取れるまで完済になりません)
振込名義人	振込名義人を記入

④【これから精算予定の方】

・完済後、「所有権留保解除承諾書」が必要な場合のみご記入ください
・精算することが確定している場合と、精算するか未確定な場合とで記入項目が異なります

ご精算確定の方	チェックを記入
ご精算未確定の方	ご精算確定後、チェックと精算予定日を記入の上、本書類を再FAXしてください

⑤回答書送付先・本人確認書類

取扱店名	取扱店名(貴社名)を記入
担当者名	担当者名を記入
電話	電話番号を記入 ※不備等があった場合の連絡先となります
FAX	FAX番号を記入 ※回答書の送信先となります
本人確認書類	■個人契約 免許証、健康保険証、印鑑証明書、パスポート、住民票のいずれか(マイナンバーは不可) ※本人確認書類と契約上の氏名に相違がある場合は 運転免許証の表裏、戸籍謄本、住民票のいずれかをあわせてFAXしてください
	■法人契約 【お客様ご記入欄】の捺印が不可の場合は、印鑑証明書を添付してください ※お客さまご署名欄の法人名(印鑑証明書の法人名)と契約上の法人名に 相違がある場合は、履歴事項全部証明書をあわせてFAXしてください

残高一括代金照会依頼書 兼 完済照会書

私が現在利用中の貴社オートローンの一括返済金額等の照会・完済確認につきまして、本人確認書類を提示のうえ照会依頼しますので、ご回答をお願いいたします。なお、回答結果は、貴社所定の書面にて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。

また、以下についても併せて同意しております。

- ◇本照会后、クレジット一体型保険（お車と保険がセットになったご契約）の契約状況を下記取扱店へ開示すること
- ◇当該自動車の所有権留保解除手続きにあたり、私と購入販売店（販売会社）との間に別途精算が必要な取引等が存在する場合、その内容を貴社もしくは購入販売店（販売会社）から下記取扱店へ開示すること

【ご注意】

◇クレジット一体型保険を一括返済する場合、残保険料一括の支払・解約・車両入替のいずれかの手続きが必要です。保険代理店（購入販売店）を通じてお手続きをお願いいたします。

◇当該自動車について、ご契約者様と購入販売店（販売会社）との間に別途精算が必要な取引がある場合、所有権留保の解除手続きが留保されることがあります。

～ 以下、太枠内はすべてご記入ください ～

【お客様ご記入欄】 署名はお客様の自筆でご記入ください

氏名 (署名)	フリガナ	生年月日	大・昭・平 年 月 日
	印	TEL	(自宅)
			(携帯)

【取扱店ご記入欄】

車両登録番号	車台番号		
お問合せ番号	*番号が不明の場合、記入不要です		
精算予定日※1 (☐ 残高なし)	月 日	直近の口座引落分	含める※2 / 含めない
		振込名義人	
※1 残高がある場合は「残高一括お支払明細書」を発行いたします 残高がない場合は「所有権留保解除承諾書」を発行いたします ※2 ご精算日時時点で弊社未確認の口座引落分がある場合、未確認分を含めた一括返済金額を回答いたします 未確認分を含めた一括返済金額でご精算且つお客様の口座から引落しがされた場合は、お客様の引落口座へ過剰分を返金いたします			



【これから精算予定の方】「所有権留保解除承諾書」をご希望の場合は、以下ご記入ください

ご精算 確定の方	右欄にチェックをご記入ください	☐ 「所有権留保解除承諾書」の発行予約を希望します
ご精算 未確定の方	ご精算確定後、右欄をご記入の上、 <u>再FAX</u> をお願いします	☐ 精算予定日は 月 日 です 「所有権留保解除承諾書」の発行を希望します

回答書送付先		●ここに、お客様から提示を受けた運転免許証を置き、本紙をコピーしてください ●商談場所によって、本人確認書類をコピーできないときは本人確認書類の各番号（免許番号・パスポート番号）をご記入願います その際、お客様に別途ご連絡をする場合があります (注)健康保険証の場合、交付年月日をご記入願います。健康保険証番号は記入しない様願います。(例: 右詰めで「20200101」「R020101」)
取扱店名		
担当者		
電話		
FAX		

お問い合わせ先

トヨタファイナンス インフォメーションデスク
受付時間 9:00～17:30 年中無休(年末年始除く)

東京 FAX 03-5677-5043 電話 03-5617-2511
名古屋 FAX 052-205-0299 電話 052-239-2511