

FAX送信先 : 03-5114-6864

記入日: 年 月 日

プレミアファイナンシャルサービス株式会社 行

### オートクレジット残金一括照会依頼書

私が現在利用中の貴社オートクレジットを一括支払する場合の精算金額等につきまして、  
 運転免許証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。  
 また、照会依頼の回答結果は、本人・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。

【ご契約者さまご記入欄】 署名はご契約者さまの自筆で必ずご記入ください。			
お名前	フリガナ	印	ご生年月日 昭和・平成 年 月 日
ご住所	〒	ご自宅TEL	
		携帯	

【照会依頼取扱店記入欄】 回答書送付先	【免許証の添付】																				
取扱店名	○ここに運転免許証を置いて、本書をコピーしてください。 ○運転免許証をコピーできない場合、免許証番号のご記入をお願いいたします。 ※本籍地が記載されている場合は黒く塗りつぶしてください  コピー添付ではない場合、お客様へ別途ご連絡をする場合がございます。  免許証番号 <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				
担当者																					
TEL																					
FAX																					

ご契約番号	
購入された販売店	
年式・車種・番号登録	
車体番号	
精算予定日	年 月 日
	備考

※当月又は翌月分みの回答となります

#### ■ 所有権留保の解除をご希望されるお客さま ■

所有権解除をするにはまずオートクレジットが完済されていることが条件となります。  
 解除をご希望される方は下記必要書類をご用意いただき完済後、弊社宛に送付をお願いいたします。

<書類送付先>

〒106-0032  
 東京都港区六本木1-9-9 六本木ファーストビル17階  
 プレミアファイナンシャルサービス株式会社 サービスセンター 宛

必要書類	
ご契約者ご本人さまからの場合	業者さまからの場合
①所有権解除依頼書もしくは委任状(原本) ※1	①委任状(原本)
②印鑑証明書(原本・発行から3ヶ月以内のもの)	②印鑑証明書(原本・発行から3ヶ月以内のもの)
③車検証コピー	③車検証コピー

※1 所有権解除依頼書は弊社ホームページよりダウンロードできます

プレミアファイナンシャルサービス使用欄

受領	処理	確認	

メモ

---



---



---

# 記入見本

FAX送信先： **03-5114-6864**

記入日： ●●年 ●●月 ●●日

プレミアファイナンシャルサービス株式会社 行

## オートクレジット残金一括照会依頼書

私が現在利用中の貴社オートクレジットを一括支払する場合の精算金額等につきまして、  
運転免許証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。  
また、照会依頼の回答結果は、本人・下記取扱店にご通知いただけますようお願いいたします。

回答の通知先へ○を付けてください

ご本人さまへはお電話にて回答させていただきます

【ご契約者さまご記入欄】 署名はご契約者さまの自筆で必ずご記入ください。

お名前	フリガナ 六本木 印	ご生年月日	昭和・平成 年 月 日
ご住所	〒	ご自宅 TEL	

ご契約者さまの自署捺印をお願いします

【照会依頼取扱店記入欄】 回答書送付先

取扱店名	
担当者	
TEL	
FAX	

ご契約者さまへ照会結果の回答を通知する場合、記入は不要となります

【免許証の添付】

- ここに運転免許証を置いてください
  - 運転免許証をコピーで添付してください
- コピー添付ではない場合、お客様

必ず免許証の添付もしくは免許証番号の記載をお願いいたします

免許証番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

お客さま番号			
購入された販売店			
年式・車種・番号登録			
車体番号			
精算予定日	年 月 日	備考	

### ■ 所有権留保の解除をご希望されるお客様

所有権解除をするにはまずオートクレジットが完済され、  
解除をご希望される方は下記必要書類をご用意いただき  
<書類送付先>

〒106-0032

東京都港区六本木1-9-9 六本木ファーストビル17階

プレミアファイナンシャルサービス株式会社 サービスセンター 宛

■ 残一括されるお車の内容と残一括代金のお支払予定日をご記入ください

■ 精算予定日に基づき残一括代金変動いたします

#### 必要書類

ご契約者ご本人さまからの場合	業者さまからの場合
①所有権解除依頼書もしくは委任状(原本) ※1	①委任状(原本)
②印鑑証明書(原本・発行から3ヶ月以内のもの)	②印鑑証明書(原本・発行から3ヶ月以内のもの)
③車検証コピー	③車検証コピー

※1 所有権解除依頼書は弊社ホームページよりダウンロードできます

#### プレミアファイナンシャルサービス使用欄

受領	処理	確認	

メモ

---

---

---