

所有権解除依頼書

令和 年 月 日

(所有者名義人)

株式会社ロイヤルオートサービス 御中

下記車輛の残債照会及び所有権解除を依頼致します。

記

登録番号	
車台番号	
車名	
使用者名	
登録年月日	

以上

使用者名義人	※必須項目[未記入並びに押印のない場合はお受け出来ません]
私は、下記受任者を代理人と定め、私の使用する上記車輛について所有権解除に関する必要書類の交付手続きの代行及び書類の受領を委任します。 尚、依頼後に貴社に迷惑が生じる事があった場合、私が責任をもって解決致します。	
住所	
氏名	
TEL	

受任者(代理人・譲受人)	※ご本人(使用者)が書類を受け取る場合は記入不要です。
上記車輛の所有権解除に必要な書類一式の交付を依頼します。 尚、依頼後に貴社に迷惑が生じる事があった場合、私が責任をもって解決致します。	
〒 住所	
会社名 または氏名	
TEL	
担当者名	

※認印もしくは会社印

〒399-0036 長野県松本市村井町南1丁目 7-7
株式会社 ロイヤルオートサービス 所有権解除係
TEL 0263-85-5100 FAX 0263-58-1515

添付書類 ー所有権解除に必要なものー

① 車検証コピー

※電子車検証の場合は、車検証コピー + 車検証記録事項

② 印鑑証明書コピー (発行後 3ヶ月以内のもの)

または運転免許証コピー (変更がある時は両面)

※いずれも車検証の使用者名義人の方

③ 所有権解除依頼書 [本紙]

ご注意ください

添付書類①～③は、必須書類です。

書類交付先は受任者となります。

交付書類は再交付できません。

使用者名義人と受任者との別途の委任関係に基づき、直接第三者に
名義移転されることがあります。

※ロイヤルオートサービス使用欄			
自動車税	印	クレジット	印
車両残債	印	整備残債	印
メモ			決裁印

SHOYUKEN20250328-V.05