年　　月　　日

神奈川ダイハツ販売株式会社　御中

念　　書

貴社の所有者名義となっている下記車輌の所有権の解除書類を発行して頂きたくご依頼致します。

貴社所有権留保自動車の所有権解除書類を申請するに、平成 ＿＿＿ 年度自動車税において未納の場合、当方にてお支払いをし貴社にご迷惑をお掛けしないことをご誓約致します。

		登録番号（ナンバープレート）	車台番号
使用者	住　所		
	氏　名		

【依頼者（使用者）様または受託者様】

住所

氏名

㊞

TEL　（　　）　　－