

記入日 年 月 日

神奈川ダイハツ販売株式会社  
経理部 行

### ダイハツクレジット早期完済精算金(残債)照会依頼書

私は、貴社が所有権留保する車両について、以下の通り残債照会依頼致します。  
なお、回答結果は、下記店舗にご通知頂きますようお願い致します。

<回答書送付先> **ダイハツ商会株式会社**  
名称及びご担当者 **横浜 花子**

TEL: 045-261-1452 FAX: 045-261-6321

太枠内はお客様の自筆でご記入下さい。

フリガナ	ダイハツ タロウ	住所	〒231-0033 横浜市磯子区東町13-5
氏名 名称	ダイハツ 太郎 (印)	生年月日	大・昭・平 54年 5月 29日
電話番号	045 ( 719 ) 2125	支払予定日	2019年 11月 29日頃
保証会社名 (○で囲む)	トヨタ・ジャックス・セディナ・オリコ・その他( )	登録番号	横浜 580 あ ○○○
車 両 情 報	車台番号	LA600S-1234○○○	運転免許証のコピー添付 現在の名字・住所が契約時と異なる場合は、 確認できるもの(戸籍謄本・住民票等)を添付 ※1 運転免許証を持っていない場合は、パスポートまたは健康保険証 ※2 法人名義の場合は「氏名名称」欄に実印を押印、印鑑証明書添付 ※3 ご契約様死亡の場合は、相続の代表者の運転免許証コピーと ご契約者様の死亡及び相続の代表者との続柄が確認できるもの (戸籍謄本等)を添付
	登録年月日	平成31年 4月 2日	
照会目的 (○で囲む)	早期完済・所有権解除	顧客番号	
保証番号		保証番号	

神奈川ダイハツ販売株式会社 ↔ 御中

上記、残債照会依頼について、ご回答をお願い致します。

担当部署	経理部	TEL: 045-261-1451	FAX: 045-242-3360	受付者	(印)
------	-----	-------------------	-------------------	-----	-----

販売会社用

【保証会社記入欄】

既経過残高				円	【明細】 期間 年 月 ~ 年 月 通常 @ 年 月 円 × 回 ボーナス
内訳	延滞金			円	
	遅延損害金			円	
未経過残高				円	期間 年 月 ~ 年 月 通常 @ 年 月 円 × 回 ボーナス @ 年 月 円 × 回 ※ワンダフルクレジット 最終回 @ 年 月 円 × 1回
その他				円	
早期完済受付期限	年 月 日				
確認事項	年 月迄のご請求は口座からの引落となります。				
備考					
保証会社名	支店名	連絡先	検印	担当社印	