

## 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、以下のとおり残債照会依頼致します。  
なお、回答結果は、下記店舗にご通知いただきますようお願いいたします。

### <回答書送付先>

名称及びご担当者 \_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

太枠内はお客様の自筆でご記入下さい。

フリガナ				住所	〒
氏名 名称	(印)				
電話番号	( )			生年月日	大・昭・平 年 月 日
支払予定日	年 月 日頃			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	
保証会社名 (○で囲む)	ジャックス・セディナ・オリコ・トヨタ・その他( )			※1 運転免許証をもっていない場合、パスポートまたはマイナンバーカード (マイナンバーカードの場合、顔写真がある面のみ)  ※2 法人名義の場合は「氏名名称」欄(印)に実印を押印、印鑑証明書添付  ※3 ご契約者様死亡の場合、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	
車 登録番号					
両 車台番号	-				
情 登録年月日	年 月 日				
報 注文番号	N・U				
精算目的 (○で囲む)	早期完済・所有権解除				
顧客番号 (経理記入欄)		保証番号 (経理記入欄)			

埼玉ダイハツ販売(株) ⇄ 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	管理本部 経理G	TEL: 048-865-0116	FAX: 048-866-4787	受付者	(印)
------	----------	-------------------	-------------------	-----	-----

販売会社用

### 【保証会社記入欄】

年 月 日現在

内訳	既経過残高				円	【明細】 期間 通常 ボーナス	年 月 ~ 年 月	回
	延滞金				円		@	円 ×
	遅延損害金				円 <th data-kind="ghost"></th> <th>年 月</th> <td>円</td> <th data-kind="ghost"></th>		年 月	円
未経過残高					円	期間 通常 ボーナス	年 月 ~ 年 月	回
その他					円	月 · 月 @	円 ×	回
						※ワンダフルクレジット 最終回 @	円 ×	1回
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	担当者印	

\*個人情報に係る書類ですので、取扱には十分にご留意ください。