ダイハツ東京販売株式会社　経理部 経理グループ　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、運転免許証等の本人確認書類を提示のうえ、以下のとおり残債照会依頼致します。
貴社所定の書面にて回答のほど、お願いいたします。

※車検証の所有者欄をご確認いただき、該当の所有者にレ点を付けてください

☐ダイハツ東京販売株式会社
☐東京ダイハツ自動車株式会社　☐ダイハツ新東京販売株式会社　☐ダイハツ東京多摩販売株式会社
☐ダイハツ南東京販売株式会社　☐ダイハツ業販東京株式会社　☐東京多摩自動車販売株式会社

【ご契約記入欄】　**※太枠内はお客様(お車の使用者様)の自筆でご記入下さい。**　記入日　年　月　日

フリガナ		住所	〒
氏名 名称	㊞		
電話番号	（　　）	生年月日	大正・昭和・平成　年　月　日

支払予定日		年　月　日頃
車両情報	車台番号	
	登録番号	
	登録年月日	年　月　日

ここに運転免許証を置いて、本紙をコピーしてください
運転免許証をコピーできない時は、免許証番号を記載してください

免許証番号　（第　　号）

※1 運転免許証をお持ちでない場合は、パスポートを添付
※2 現在の名字・住所が契約時と異なる場合、住民票等確認書類添付
※3 法人名義の場合、「氏名名称」欄㊞に実印を押印、印鑑証明書添付
※4 ご本人様死亡の場合、相続の代表者運転免許証と戸籍謄本添付

〈回答書送付先〉

販売店名:　電話番号:

担当者:　FAX番号:

顧客番号(弊社記入欄):　保証番号(弊社記入欄):

ダイハツ東京販売（株）⇔　御中　**販売会社用**

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 経理グループ　電話番号:03-4434-2609
受付者:　FAX番号:03-3531-8631

【保証会社記入欄】　年　月　日現在

既経過残高		円	【明細】 期間　年　月 ～　年　月 通常　@　円 ×　回 ボーナス　年　月　円
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　@　円 ×　回 ボーナス　月　月 @　円 ×　回 ※ワンダフルクレジット 最終回　@　円 ×　1 回
その他		円	
早完受付期限	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。

202306改訂