

自動車所有権解除依頼書

平成 年 月 日

御中

下記自動車の所有権解除を請求します。

| | |
|------|--|
| 登録番号 | |
| 車名 | |
| 車台番号 | |

- 理由を選択ください
- お客様要請（完済等）
 - 他店下取り
 - 他店買取
 - その他（抹消など）

使用者 住所
(使用名義人) 氏名

委任状

上記自動車の所有権解除に関する一切の権限を次の者を代理人と定め委任する。

平成 年 月 日

代理人 住所
氏名

印

使用者 住所
(使用名義人) 氏名

印

※自署してください。

< 必要書類 >

- ① 使用者の運転免許証又は健康保険証コピー
- ② 自動車検査証コピー
- ③ 納税証明書コピー

《運転免許証の写し貼付》

枠内に運転免許証(写)を添付して下さい。