

所有権解除に伴う残高照会のお問い合わせについて

個人情報の保護に関する法律（以下、「個人情報保護法」）が施行され、所有権解除に伴う残高照会のお問い合わせにつきましては、原則としてお客様ご本人（車検証上の使用者様）または「照会依頼書」（受付用紙）によりお客様ご本人より委託された方のみの回答とさせていただきます。（個人情報保護法第23条準拠）

また、お問い合わせ方法は下記の手続きにて回答させていただきますので、ご理解ご協力お願い致します。尚、下記の方法以外ではご回答を致しかねますのでよろしくお願い致します。

1.譲渡証発行依頼をして下さい。

「照会依頼書」を弊社からFAX・もしくは郵送致します。

2.「照会依頼書」に記入して下さい。

お客様記入欄に必要事項をご記入の上、

車検証の鮮明なコピー、運転免許証コピーと一緒にFAXまたは郵送して下さい。

◎A6サイズの電子車検証の場合、自動車検査証記録事項のコピーをご用意下さい。

3.回答について

FAX・郵送到着日の4営業日後に残債確認の結果が出ますので、お電話で回答の確認をして下さい。

（受付時間 9:30～12:00 13:00～17:00 但し、日曜・祝日等の休日は除く）

※登録センターからは結果のご連絡は致しておりません。

所有権解除必要書類(回答確認後にご郵送いただくもの)

1.御社の念書 原本（横判・丸印または角印 押印のもの）

2.車検証コピー（鮮明なもの）

※電子車検証の場合は自動車検査証記録事項コピー

3.返信用封筒（レターパック可）

<お問い合わせ先>

〒060-8523 札幌市中央区大通西17丁目1番地23

札幌日産自動車 登録センター

TEL 011-613-2323

FAX 011-613-4220

札幌日産自動車株式会社

登録センター 御中

照 会 依 頼 書

私は、貴社が所有権留保する車両の残債の有無につきまして、以下の通り照会依頼いたしますので、ご回答をお願いいたします。なお、照会依頼の回答結果は、下記取扱店にお伝えいただきますようお願いいたします。

お客様記入欄 (署名はお客様の自筆で必ずご記入下さい。)				
フリガナ		住 所	〒 (現住所をご記入願います。)	
氏名・名称	印			
生年月日	大・昭・平 年 月 日	電話番号	()	
委託者記入欄 (車検証の使用者の方以外の場合)				
取扱店 (回答先)	運転免許証添付欄 ○ここに運転免許証を置いて、 本紙をコピーしてください。			
担当者				
電話番号				()
FAX番号				()

★現住所と車検証上の住所が違う場合は、住所を繋げる書類が必要(住民票、免許証の裏面旧免許証等コピーで可)になります。

次回、登録予定地《 1.札幌 2.室蘭 3.札幌・室蘭以外(オークション・買取業者等) 4.未定・不明 》

*譲渡書類発行の際、参考にします。おわかりになる場合、番号に○印をお願いします。

照会依頼車両(自動車検証に記載の通り)

所有者の名称	札幌日産(旧札幌日産モーター)・日産サテリオ札幌(旧日産サニ-札幌)
登録番号	
車台番号	
初年度登録年月	昭和・平成・令和 年 月
登録年月日	昭和・平成・令和 年 月 日
使用者の氏名	
使用者の住所	

上記内容をご記入の上、車検証の写しと共に札幌日産自動車登録センター
※ご注意 (011-613-4220)へFAXして下さい。ご回答は、FAX到着日の4日後となりますので、お手数ですが(011-613-2323)まで確認のお電話をお願いいたします。

(念書)

札幌日産自動車株式会社 殿

令和 年 月 日

住 所

氏 名

印

私(弊社)が、下記自動車の譲渡に関する書類を受領したことによって、
本自動車に係る債権・債務及び以降の登録に関する問題は、私(弊社)
がその責任を負います。

記

登録番号

車台番号

車 名

型 式