

いつもお世話になっております。  
弊社の所有者名義の所有権解除手続きについて、ご説明させていただきます。

I. まず、残債調査をお願いします。残債の調査は、**日産SSC**で行っております。

※所有権留保車両は必ず残債確認が必要です。

☆名称:日産シェアードサービスセンター(略称:日産SSC)

☆連絡先 フリーダイヤル:0120-98-2233  
FAX:0120-98-1236

☆日産SSCの受付時間 月~金の9:00~18:00(祝日は除く)  
※16:00以降の受付分は、回答が翌日になる場合があります。また、週明けは  
問い合わせが集中するため、回答に時間がかかる場合がありますので予めご了承願います)

①残債有無の照会:**ご依頼者様が日産SSCへFAXして下さい。** FAX:**0120-98-1236**

日産SSC 御中 FAX 0120-98-1236 TEL 0120-98-2233		SSC使用欄 債あり 債なし	
残債調査照会依頼書			
※対象車両の車検証の内容を正確に転記して下さい			
登録番号	登録年月日	平成・昭和	年 月 日
車台番号	初度登録年月	平成・昭和	年 月 日
車名	型式		
所有者の氏名又は名称			
フリガナ			
車検証上の使用者氏名又は名称			
車検証上の使用者住所			
このたび、私の使用する上記車両について、所有権解除を致したく、私の運転免許証を提示の上、販売店並びに利用信販会社等への所有権解除のための照会(残債の有無等)を依頼いたします。照会した結果は、私に代わって下記受任者にご通知いただきますようお願い致します。尚、依頼後において貴社にご迷惑が生じたことがあった場合、私が責任を持って解決致します。			
依頼者(通常は車検証上の使用名義人様となります)			
住所			
氏名(自署) 印			
上記車両を購入の際、クレジットを組みましたか? 「はい」「いいえ」 ※「はい」とお答えの場合は下記太枠内へ記入をお願いします。 [*]は必須項目です。他分かる範囲でご記入をお願いします。			
クレジット契約	クレジット会社名	日産フィナンシャルサービス・オリコ・ジャックス・その他( )	
	契約者名		契約番号
	契約者電話番号		契約者生年月日
	契約者住所		昭和・平成
			年 月 日
※日立キヤピタルのオートローンに関しては、弊社での調査対象外となっております。			
受任者(確認書送付先) *通信先のご記入を正確にお願います。(無記入又は読み取れない場合、回答を返債でさせていただきます)			
依頼者住所	ご本人様or調査照会依頼者の方へ		
住所	ここに、使用名義人様の免許証の写(真付公的証明を載せて、本籍をコピーして下さい)。(依頼者は実印・認印何れでも可)		
社名	*証明書類の本籍部分は塗りつぶして送付願います		
担当者名	<b>免許証(写)</b>		
TEL	印鑑証明書でのご依頼の場合は、この用紙と併せてFAXして下さい。(捺印は実印になります)		
FAX			
*記載内容に対して相違があった場合には、SSCが発行した所有権解除用確認書は無効となります。			
*ご記入いただいた内容及び個人情報は厳重に管理し、「残債の有無を確認」するために必要な範囲にのみ利用させていただきます。それ以外の目的には利用いたしません。			
*16時以降のFAX受付分は原則として翌日の回答となりますのでご了承ください。但し、土・日・祝祭日に懸かる場合、問合せ先の都合により、回答が翌営業日となる場合があります。			

※個人情報保護法の施行により、次の書面および手続きが必要となりますのでご了解ください。

- 添付の「残債調査紹介依頼書」に必要事項をご記入ください。(確認をスムーズに行うために、使用者名には必ずフリガナをお願いします)
- ご依頼者様(使用名義人様)に左記の文面をご説明いただき、署名・捺印をお願いします。
- 「はい」とお答えの場合は 下記太枠内へ記入をお願いします。他分かる範囲でご記入をお願いします。(確認をスムーズに行うために、お願いします。)
- 使用名義人様の免許証のコピーを 残債調査依頼書右下欄に貼付ください。(本籍欄は塗りつぶしてください)
- 受任される方の住所・氏名・連絡先(TEL・FAX)をご記入ください。

②残債照会の回答:**日産SSCより、残債有無の回答を受任者様にFAXいたします。**

回答書FAX

回答書を依頼人宛FAXいたします。  
残債の有無の回答、必要書類についてお知らせいたします。

II. 譲渡書類発行:**弊社 管理部で発行いたします。**

日産SSC回答書

必要書類

・日産SSCの回答書および必要書類を揃えて  
下記お問い合わせ先まで送付またはご持参ください。

必要書類

お問い合わせ先 福岡日産自動車株式会社 管理部  
〒812-8632  
福岡県福岡市博多区千代1丁目21-37  
TEL:092-633-5523  
FAX:092-651-1023