

所有名義人

- ・山陰スバル株式会社
- ・島根西部スバル株式会社

TEL 0859-27-9030 / FAX 0859-39-3013

所有権解除窓口

営業支援部

所有権解除担当

所有権解除依頼書

登 録 番 号	車 台 番 号	登 録 年 月 日	初 年 度 登 録 月
		年 月 日	年 月
使用者の氏名・名称			

このたび、私の使用する上記車両について、山陰スバル株式会社への所有権解除に関する事項について必要書類を添えて依頼致します

尚、依頼後において貴社にご迷惑が生じることがあった場合、私が責任を持って解決致します

依 頼 者（自動車検査証上の使用名義人）年 月 日

〒 TEL

現 住 所

氏名（自署）印

※転居により、車検証上の住所と違う場合も現住所をご記入下さい