

ご本人様死去の譲渡証発行の流れ_代理人・道内自販連非加盟店様からの依頼の場合

- ① 車検証コピー
- ② 除籍謄本または戸籍謄本（3ヶ月以内のものを全ページコピー）
- ③ 改製原戸籍謄本（全ページコピー）
- ④ 遺産分割協議書（コピー）
- ⑤ 残債照会依頼書
- ⑥ 代表相続人の印鑑証明書（原本）
- ⑦ 代表相続人の委任状（原本）

〒062-0003

札幌市豊平区美園3条6丁目3番3号2F

電話：011-858-8152 FAX：011-858-8123

遺産分割協議書

令和 年 月 日 所有者_____の死亡により相続を開始し、相続人全員で遺産分割協議を行った結果、次の自動車を_____が相続することに協議が成立しました。

自動車登録番号	車台番号

令和 年 月 日

相続人

住所
氏名 _____ (印)

令和 年 月 日

札幌トヨペット（株）

残債確認照会依頼書

照会依頼の回答結果は、FAXを頂いてから5日後に、お電話を頂いて、口頭での回答になります。

署名はお客様の自筆で必ずご記入下さい。			
フリガナ			〒
氏名 名称	Ⓜ	住所	
生年月日	大・昭・平 年 月 日	電話番号	()
回答 連絡先		○ 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			
ファックス			
車両情報	車名	登録番号	
	通称名	車台番号	
精算予定日	年 月 日	精算方法	1.現金 2.銀行振込 3.その他()

取扱店 〒062-0003 札幌市豊平区美園3条6丁目3番3号2F 登録グループ 大西宛て TEL : 011-858-8152 FAX : 011-858-8123
--

車検証のコピーを添付して下さい。

委任状

受任者 住所 _____

氏名 _____

上記の者を代理人と定め、下記自動車の _____ 申請に関する権限を委任します。

(注:移転登録、変更登録、抹消登録等の別)

自動車登録番号 又は車台番号	
-------------------	--

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

委任者
(フリガナ)

氏名又は名称 _____ ㊞

住 所 _____

委任者
(フリガナ)

氏名又は名称 _____ ㊞

住 所 _____