

**ご本人様死去の譲渡証発行の流れ\_道内自販連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（コピー）

---

〒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)

住所  
氏名 \_\_\_\_\_ (印)

住所  
氏名 \_\_\_\_\_ (印)

住所  
氏名 \_\_\_\_\_ (印)

住所  
氏名 \_\_\_\_\_ (印)

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( )

<b>取扱店</b> 〒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。