

富士自動車株式会社 御中

## オートローン残一括代金照会依頼書

私が現在利用中の貴社オートローンを一括支払いする場合の精算金額等につきまして、  
運転免許証を提示のうえ照会依頼しますので、ご回答をお願いいたします。  
また、照会依頼の回答結果は下記取扱店にご通知いただきますようお願いいたします。

【お客様ご記入欄】 署名はお客様の自筆で必ずご記入ください。			
氏名	フリガナ フジ タロウ 富士 太郎 印	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日
住所	〒 810-0033 福岡市中央区小笹2丁目2番6号	電話番号	自宅 000 - 0000 - 0000 勤務先 000 - 0000 - 0000

【照会依頼取扱店記入欄】 回答書送付先		【照会依頼取扱店の方へ】
取扱店	福岡市南区清水1丁目24-28 フォルクスワーゲン福岡 ※ ゴム印で可	※ここにお客様から提示を受けた運転免許証を置いて、 本誌をコピーして下さい。
担当者	富士 次郎	
T E L	000 - 0000 - 0000	
F A X	000 - 0000 - 0000	

お客様番号	
購入された販売店	
年式・車種・登録番号	初年度・GOLF や A1 など車種・福岡 300 ふ × × × ×
精算予定日	備考

(お客様氏名)

様

年 月 日 現在

## 回答書

## 【信販会社記入欄】

お客様番号	
残一括代金額	円
現在債権残高	戻し手数料 ▲
お支払期限	年 月 日
確認事項	年 月までのご請求は口座からの引き落としとなります。
備考	

ご注意 ※ ご入金がお支払い期限を過ぎた場合は、金額が異なる場合があります。  
差額が生じた場合は別途ご請求させて頂くこととなりますのでご注意ください。

会社名	支店名/連絡先	検印	担当者
-----	---------	----	-----