



## 残一括代金照会依頼書 / 中途解約金照会依頼書

ディーラー・インタラクティブセンター FAX: 03-6265-1020

年 月 日

私(下記依頼者様)は、現在BMW Japan ファイナンス㈱と契約中であるオートローン/オートリース契約に関して、残一括清算金額または中途解約金額の照会を依頼します。尚、私は、照会に関する手続き(照会結果の共有等)及びBMW Japan ファイナンス㈱に対する清算(一括清算または中途解約)決定に関する連絡、清算完了後の契約終了通知書(完済証明書)の発行につき、下記回答書送付先へ委任します。

[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		*法人の場合は法人名を、またリースの場合はご担当者名もご記入ください	
フリガナ 氏名(法人名)	生年月日	年齢	
印	曜・平	年 月 日	
	自宅TEL		
フリガナ ご住所	勤務先TEL		
〒	法人 担当者		

- \*捺印も必ずお願い致します
- \*ご契約時もしくは弊社にてご登録頂いている氏名・ご住所・連絡先をご記入ください。弊社登録内容と一致しない場合は、回答致しかねます
- \*弊社にご登録された内容と相違ある場合は、変更の経緯が分かる書類の添付もあわせてお願いします

<p><b>[Loan]</b></p> <p><input type="checkbox"/> 未定</p> <p><input type="checkbox"/> 決定 *決定・未定 どちらかにチェック入れてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 契約終了通知書発行依頼書(完済証明書)</p> <p>*完済証明書のFAXを希望される場合はチェックを入れてください</p> <p>清算(振込)予定日 年 月 日 (清算予定月の引き落としを... 止める・止めない)</p> <p>*清算予定日を必ずご記入ください *振込予定日の記載がない場合、入金確認が遅れる場合があります。</p> <table border="1"> <tr><td>ローン会員番号</td><td>-</td></tr> <tr><td>車台番号</td><td>-</td></tr> <tr><td>年式</td><td>-</td></tr> <tr><td>所有者</td><td>-</td></tr> <tr><td>清算金額振込者名*</td><td>-</td></tr> </table> <p>*契約書以外の方からのお振込の場合、振込者名をご記入ください。 記入が無い場合入金確認ができず、早急に時間が掛る場合があります。</p>	ローン会員番号	-	車台番号	-	年式	-	所有者	-	清算金額振込者名*	-	<p><b>[Lease]</b></p> <p><input type="checkbox"/> 未定 決定後は必ずキャンセルでお知らせください。</p> <p><input type="checkbox"/> 決定 *決定・未定 どちらかにチェック入れてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 名義変更届送付依頼</p> <p>送付先 <input type="checkbox"/> 上記顧客住所 <input type="checkbox"/> 回答書送付先</p> <p>*決定の場合、名義変更書類の送付先を必ずチェックを入れてください</p> <p>解約金振込予定月 年 月 10日迄</p> <p>*解約決定の際は、予定月の10日までのお振込みが必要です。 *振込確認後、予定月のお客様への口座振込を停止します。 *解約予定月・解約理由を必ずご記入ください。 *任意保険付帯、その他請求が発生する契約は、平月のみのお返金となります</p> <table border="1"> <tr><td>リース契約番号</td><td>-</td></tr> <tr><td>車台番号</td><td>-</td></tr> <tr><td>年式</td><td>-</td></tr> <tr><td>使用者</td><td>-</td></tr> <tr><td>解約理由</td><td>代替・買取(その他)</td></tr> <tr><td>清算金額振込者名*</td><td>-</td></tr> </table> <p style="text-align: center;"><b>運転免許証</b></p> <p>※免許証添付もしくは免許証番号をご記入ください ※本籍地部分は塗りつぶしてください</p> <div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;"></div> <p>免許番号</p>	リース契約番号	-	車台番号	-	年式	-	使用者	-	解約理由	代替・買取(その他)	清算金額振込者名*	-
ローン会員番号	-																						
車台番号	-																						
年式	-																						
所有者	-																						
清算金額振込者名*	-																						
リース契約番号	-																						
車台番号	-																						
年式	-																						
使用者	-																						
解約理由	代替・買取(その他)																						
清算金額振込者名*	-																						
<p>回答書送付先</p> <p style="text-align: center;"><b>株式会社 エスガレージ</b></p> <p style="text-align: center;">代表取締役 笹本裕史</p> <p style="text-align: center;">埼玉県所沢市牛沼813-6</p>																							
<table border="1"> <tr><td>担当者</td><td></td></tr> <tr><td>TEL</td><td>TEL 04-2941-3943</td></tr> <tr><td>FAX</td><td>FAX 04-2941-3944</td></tr> </table>		担当者		TEL	TEL 04-2941-3943	FAX	FAX 04-2941-3944																
担当者																							
TEL	TEL 04-2941-3943																						
FAX	FAX 04-2941-3944																						

[照会依頼取扱店の方へ]

- ①上記空白にお客様から提示を受けた運転免許証を置いて本紙をコピーしてください。
- ②店舗場所によって運転免許証をコピーできない際は、免許証番号をご記入願います。その際、お客様に別途ご連絡をすることがございます。
- ③別紙で運転免許証のコピーを取られた際は必ずお客様へご通知ください。
- ④ご記入頂いた内容に不備がある際は回答にお時間を頂く場合がございます。

[個人情報取扱に関するご留意]

本依頼書に記載されたお客様に関する情報は本依頼内容の目的にのみ利用するものとし、利用後は迅速且つ適切に廃棄してください。