

(代理人からの問い合わせ用)

年 月 日

岩手ダイハツ販売(株) 行 → 御中  
(販売会社名) (保証会社名)

照会管理No( )

ダイハツクレジット早期完済精算金照会依頼書

私が貴社にて契約し、現在継続中のダイハツクレジットについて、都合により早期完済いたしたく、運転免許証等の本人確認書類を提示のうえ、精算金額等の照会依頼をしますので、ご回答願います。なお、本照会に対する回答は、私に代り下記の者(取扱店)が代理受領することに同意しますので、貴社所定の書面にて回答のほど、お願いいたします。

【お客様契約内容記入欄】 ※必ずお客様本人がご記入・ご捺印してください

Table with customer information: Name, Address, Telephone, Guarantee Company, Customer Number, Year/Model, etc.

【回答書送付先と精算金の支払】 【本人確認書類添付欄】

Table for response address and document attachment: Recipient, Contact Name, Payment Method, etc.

※ 年 月以降の残債一括金額の計算をお願いします。

電話番号: 019-698-3371
FAX番号: 019-698-4333
岩手ダイハツ販売株式会社
部署名: 経理室 責任者: (印)

担当者:

保証会社⇒販売会社

販売会社用

御中 [本社FAX番号: ]

【保証会社記入欄】 年 月 日現在

Table for guarantor information: Balance, Details, Period, Confirmation Items, etc.

※個人情報に係る書類ですので、取扱には十分にご留意ください。