

「様式B」(代理人からの問い合わせ用)

年 月 日

(販売会社名) 宛 → (保証会社名) 御中 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。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

氏名	フリガナ	◎	生年月日	大正・昭和・平成	年	月	日
住所	〒		電話番号	自宅			
				勤務先			
保証会社名			保証番号				
顧客番号			登録番号				
年式・車種	年式		車台番号				

【回答書送付先と精算金の支払】 【本人確認書類添付欄】

回答書送付先	UcarPAC株式会社	★お客様本人の運転免許証等をおいて本紙にコピーして下さい。(本籍部分は、マスキングをお願いします。) ★運転免許証等をコピーできないときは、免許証番号・健康保険証番号・パスポート番号等を記入して下さい。 証明書類名() 証明書番号() 注)コピー以外の場合、お客様宛連絡する場合があります。
担当者名	◎	
電話番号	03-5679-5840	
FAX番号	03-5679-5840 FAX 03-5679-5870	
支払方法	◎銀行振込 ◎ ()	
振込予定日		
振込名義人		
その他		

※ 年 月以降の残債一括金額の計算をお願いします。

販売会社名: _____ 電話番号: _____
 部署名: _____ FAX番号: _____
 担当者: _____ 責任者: _____ ◎

保証会社⇒販売会社

販売会社用

(販売会社名) 御中 [本社FAX番号: _____]
 【保証会社記入欄】 年 月 日現在

既経過残高		円	【明細】 期間 年 月～ 年 月 通常 ◎ 円× 回 ボーナス 年 月 円
内訳	延滞金	円	
	遅延損害金	円	
未経過残高		円	期間 年 月～ 年 月 通常 ◎ 円× 回 ボーナス 年 月 円
その他		円	
早完受付期限	年 月 日		
確認事項	年 月迄のご請求は口座からの引落しとなります。		
備考			
保証会社名	支店名	連絡先	捺印 担当者印

※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。