

株式会社ホンダファイナンス 行

### クレジット残債一括返済照会依頼書

私が現在利用中の貴社クレジット契約を一括払いする場合の精算金額等につきまして、下記取扱店を通じて照会依頼しますので、ご回答をお願いします。  
 又、本問合せ後の『完済確認』『残高確認』照会についても、併せて同意しておりますので、重ねてご連絡します。  
 なお、本照会に対する回答は、私に代わって下記取扱店が受領しますので、貴社所定の書面にて下記取扱店宛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】署名は必ずお客様の自筆でご記入ください。

氏名	フリガナ	実	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日		
	〒			自宅TEL		
住所				勤務先TEL		
契約番号			購入販売店			
年式・車種			登録番号			
車台番号			支払方法	振込み		
振込名義人			振込予定日	年 月 日		
回答方法	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 郵送    ※ご指定のない場合は電話での回答となります。					

【お客様へ】

- ・上記黒枠内の記入項目を、お客様の**自筆**でご記入頂き、**必ず実印を押印**してください。
- ・照会の結果は、ご指定の方法で回答いたします。
- ・振込予定日を過ぎた場合は、残債一括清算金額が変わることがございます。
- ・本人確認資料として、「**印鑑証明書**」「**車検証**」を添付してください。
- ・ご提示頂いた本人確認資料は、残債一括返済照会の本人確認にのみ使用するものです。
- ・本依頼書と本人確認に使用した資料は、照会依頼取扱店からご返却を受けてください。

【照会依頼取扱店記入欄】

お取り扱い店	<b>UcarPAC株式会社</b> 〒134-0083 東京都江戸川区中葛西3-33-11 マルカビル6階	お客様の本人確認をして頂き、下記にサインをお願いいたします	
		担当者サイン	
		TEL	
		FAX	TEL 03-5679-5840 FAX 03-5679-5870

【照会依頼取扱店の方へ】

- ・本人確認資料として、「**印鑑証明書**」「**車検証**」を必ず添付して下さい。
- ・本依頼書は、お客様の個人情報に関する書類ですのでお取り扱いには充分ご注意ください。
- ・本依頼書は、お客様にご返却してください。

【本件に関する問合せ先】

株式会社ホンダファイナンス  
 カスタマーセンター  
 TEL : 0570-013-300  
 FAX : 0570-045-111  
 受付時間 9:00 ~ 19:00

※送信の際は番号の押し間違えにご注意ください

※本依頼書は、自動車販売金融会社協議会の制定した「雛型」に基づいて作成されています。