

**オートローン残一括代金照会依頼書**

株式会社エヌケーシー 御中  
(旧社名 日本海信販株式会社)

年 月 日

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、下記取扱店に通知いただきますようお願いいたします。

※お客さまにてご署名ご押印をお願いします。

お客さまご住所			
氏名(契約者)			(印)
生年月日	平成・昭和	年 月 日	電話番号 ( ) -

お客さま番号	
購入された販売店	
年式・車種・登録番号	
精算予定日	平成 年 月 日 備考

照会依頼取扱店(回答書送付先)		照会依頼取扱店の方へ										
取扱店名	<b>UcarPAC株式会社</b>	ここに、お客さま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。 運転免許証をコピーできないときは免許書番号をご記入願います。その際は別途ご本人様へ連絡する場合があります。  <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										
住所	(担当者 )											
電話・FAX	電話( ) - TEL 03-5679-5840 FAX 03-5679-5870 FAX( ) -											

お客さま氏名 \_\_\_\_\_ 様

平成 年 月 日現在

**回答書**

お客さま番号		支払口座	銀行	支店
残一括代金	円		当座・普通	
現在債権残高	円	ご入金を支払期限を過ぎた場合は、金額が異なる場合があります。		
戻し手数料	△ 円	(株)エヌケーシー 支店		
お支払期限	平成 年 月 日	電話( ) - 担当( )		
注意事項	※残一括代金には当月分( 円 )も含まれますのでご注意ください。			