

トヨタファイナンス株式会社  
割賦問い合わせデスク 行

東京	TEL	03-5617-2655
	FAX	0077-200-00 ※
名古屋	TEL	052-239-2655
	FAX	0077-200-99 ※

※上記FAX番号にエラーで送信いただけない場合は、  
FAX：03-5677-5043をご利用ください。

販売店 (販売会社)	
営業所	
ご担当者	
電話番号	
FAX番号	



押印箇所  
に貴社  
店舗印  
(丸印・角印)  
または  
店長印  
を押印  
ください

### 【一括返済金額照会書 兼 完済照会書】

弊社は貴社クレジットをご利用のお客様から運転免許証等の本人確認資料を提示いただき、当該クレジット契約に関する下記事項の委任を受けましたので、弊社へ回答願います。

記

委任を受けた事項

- 一括返済金額の照会 ( 月分以降を一括返済、 月 日に返済予定 )
- 完済の確認 ※完済している場合、所有権留保解除承諾書を発行願います

<対象契約>

契約番号(承認番号)		取扱販売店 (販売会社)	
ご契約者名	ワガナ	車両登録番号	
		車台番号	

お客様ご署名欄

私は貴社と締結したクレジット契約について上記事項を委任しましたので照会販売店(販売会社)に回答願います。  
なお、委任にあたり、貴社が販売店の求めに応じて、分割支払回数等のクレジット契約内容、支払済及び未払の回数・金額を回答すること、クレジット一体型保険契約状況を照会販売店に開示することに同意いたします。  
また、照会販売店(販売会社)が貴社に運転免許証等の本人確認書類の写しを提供することに併せて同意いたします。

氏名	印	生年月日	大・昭・平 年 月 日
		自宅電話番号	- -

販売店(販売会社)ご担当者様へ

- ここにお客さまからご提示いただいた運転免許証を置き、本書面をコピーしてください。
- 運転免許証を添付できない場合は、本人確認ができる書類(マイナンバーカード・住民票等)の写しを添付してください。
- 商談場所により、本人確認書類をコピーできない場合は、運転免許証番号および確認書類・確認場所・確認日を下欄にご記入願います。その際、お客さまへ別途ご連絡させていただく場合があります。  
注) 運転免許証・マイナンバーカードの場合は本籍、臓器提供意思表示欄、免許証の条件欄および備考欄(住所変更の記載は除く)は、復元できない程度にマスキングをお願いします。  
注) マイナンバーカードの場合は「発行者」「有効期限」をご記入ください。マイナンバーの記載は不要です。  
※貴社にて販売のご契約者様の場合は、お客さまのご署名および本人確認書類の添付は不要です。

<番号等>

<確認書類> 運転免許証・マイナンバーカード  
その他 ( ) <確認場所> 営業所・契約者自宅・法人所在地  
その他 ( ) <確認日> 年 月 日

**お客様へ必ずお伝え下さい**

**【早期完済にあたってのご注意】**

お車と保険がセットになったご契約(クレジット一体型保険)のお客様が早期完済される場合、保険契約について残保険料一括のお支払・解約・車両入替のいずれかの手続きが必要です。保険証券等に記載の代理店(販売店・販売会社)を通じてお手続きください。  
尚、解約をされる場合には解約追加保険料の精算が必要となりますのでご了承ください。

**【所有権留保解除にあたってのご注意】**

当該自動車について、ご契約者様とご購入販売店(販売会社)との間に別途精算が必要な取引がある場合には、解除手続きが留保されることがあります。