



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	精算月請求金額 含む / 除く

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		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。
住所	(担当者)	
電話・FAX	電話 () - FAX () -	

お客さま氏名

様

回答書

平成 年 月 日現在

お客さま番号		お支払口座	鳥取銀行 本店営業部
残一括代金	円		当座・普通 8042893
現在債権残高	円		口座名 株式会社エヌケーシー
戻し手数料	△ 円	株式会社エヌケーシー カスタマーセンター 連絡先 0857-27-6111 (FAX0857-27-6108)	
お支払期限	平成 年 月 日		
注意事項	<p>※ 年 月までの約定支払金は口座からの引落となります。 ご入金がお支払期限を過ぎた場合は、金額が異なる場合があります。 差額が生じた場合は別途ご請求させていただくこととなりますのでご注意ください。</p>		

