

# 念 書

山梨スバル自動車株式会社 殿

年 月 日

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

TEL \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

下記に記載された貴社所有権留保自動車の所有権解除手続きにあたり、  
依頼後において貴社にご迷惑が生じる事があった場合、当方にて責任をもって  
解決し、一切の負担をかけないことを約束いたします。

## 記

1. 車 名 \_\_\_\_\_

2. 登録番号 \_\_\_\_\_

3. 車台番号 \_\_\_\_\_

4. 使用 者 \_\_\_\_\_

以上