



お申込みの注意

本審査では、書類審査および電話審査が必須です。
万一不備がある場合、審査が進められません。
ご理解とご協力をお願い致します。

■申込者様のビザによって必要な書類が異なります。
■申込者様ご本人・同居人様・ご家族・ご友人・勤務先等にお電話致します。(漏れなくご記入ください)
お電話をする時間帯 10:00~18:00(日本時間) 発信者(GTN)番号:03-5956-6303
■審査内容により、GTNに対する保証金お預かりを条件に承認となるケースがございます。

私(申込者)は、予め家族緊急連絡先及び、国内緊急連絡先の同意を取得し、別紙記載の「個人情報収集・利用・提供等に関する条項」に同意の上、本サービスを申し込みます。
※記入は必ずご本人の自筆にてお願いします。(英語・中国語・韓国語での記入可)

申込者	フリガナ											携帯 電話				希望 言語	<input type="checkbox"/> 日本語	<input type="checkbox"/> 英語	<input type="checkbox"/> 中国語	<input type="checkbox"/> 韓国語	<input type="checkbox"/> その他()	
	氏名 自筆																					
	生年月日	西暦	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	国籍				Email										
	現住所	<input type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 道 <input type="checkbox"/> 区 <input type="checkbox"/> 市 <input type="checkbox"/> 府 <input type="checkbox"/> 県 <input type="checkbox"/> 郡										入居人数				人						
	学校名											入学 年月	年	月	卒業予定 年月	年	月	日本滞在歴				年
	会社名	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> アルバイト										代表 電話				勤続年数				年		
	勤務先 住所	<input type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 道 <input type="checkbox"/> 区 <input type="checkbox"/> 市 <input type="checkbox"/> 府 <input type="checkbox"/> 県 <input type="checkbox"/> 郡										年収				万円						
SNS	<input type="checkbox"/> Facebook <input type="checkbox"/> WeChat <input type="checkbox"/> LINE <input type="checkbox"/> KaKao Talk <input type="checkbox"/> Viber <input type="checkbox"/> Skype <input type="checkbox"/> Whats App <input type="checkbox"/> その他()										SNS ID:											

同居者様がいらっしゃる場合は2枚目申込書をご記入ください。

緊急連絡先	家族緊急連絡先	※ご両親もしくはは兄弟姉妹の方。留学ビザの場合はご両親どちらかをご記入ください。																			
	フリガナ											携帯 電話				性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	続柄			
	氏名																				
現住所	<input type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 道 <input type="checkbox"/> 区 <input type="checkbox"/> 市 <input type="checkbox"/> 府 <input type="checkbox"/> 県 <input type="checkbox"/> 郡										国籍										
生年月日	西暦	年	月	日	Email											希望 言語	<input type="checkbox"/> 日本語	<input type="checkbox"/> 英語	<input type="checkbox"/> 中国語	<input type="checkbox"/> 韓国語	<input type="checkbox"/> その他
国内緊急連絡先	※日本在住の方。国籍・日本語可否は不問。法人不可。配偶者ビザの場合は配偶者の方の情報をご記入ください。																				
フリガナ											携帯 電話				性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	続柄				
氏名																					
現住所	<input type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 道 <input type="checkbox"/> 区 <input type="checkbox"/> 市 <input type="checkbox"/> 府 <input type="checkbox"/> 県 <input type="checkbox"/> 郡										国籍										
生年月日	西暦	年	月	日	Email											希望 言語	<input type="checkbox"/> 日本語	<input type="checkbox"/> 英語	<input type="checkbox"/> 中国語	<input type="checkbox"/> 韓国語	<input type="checkbox"/> その他

必要書類	居住用	学生	<input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 学生証/入学許可証(進学先)/合格通知書(進学先)のどれか一つ										■入国前の場合は、在留カードの代わりにパスポート(顔写真のページ)のコピーまたは在留資格認定証明書のコピーをご提出ください。 ■複数入居の場合は入居者全員の在留カードが必要です。 ※審査内容によっては追加の書類をご依頼することがございます。
	就労者	<input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 健康保険証(社保)/給与明細3ヶ月分/内定通知書/雇用契約書のどれか一つ											
	事業用	<input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 登記簿謄本 <input type="checkbox"/> 決算書(直近)または 通帳コピー(口座名義ページ+最新の残高ページ)											

物件概要	申込日	20	年	月	日	入居 希望日	年	月	日	物件名	号室	物件 用途	<input type="checkbox"/> 居住用	<input type="checkbox"/> 事務所
	住所	<input type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 道 <input type="checkbox"/> 区 <input type="checkbox"/> 市 <input type="checkbox"/> 府 <input type="checkbox"/> 県 <input type="checkbox"/> 郡										<input type="checkbox"/> 店舗	<input type="checkbox"/> SOHO	
	①家賃	円		②管理費・共益費	円		③その他費用 ()	円		④駐車場料金	円		①+②+③+④ 月額賃料TOTAL	
<input type="checkbox"/> 敷金 <input type="checkbox"/> 保証金	円		契約同行料金	円		解約予告	ヶ月							

✓	プラン名	初回保証委託料	最低保証料	年間保証料	✓	プラン名	初回保証委託料	最低保証料	月間保証料	決済手数料
<input type="checkbox"/>	事業用	100%	50,000円	30,000円	<input type="checkbox"/>	PLUS30	30%	15,000円	1,670円	330円
<input type="checkbox"/>	駐車場	100%	5,000円	月額使用料の50%	<input type="checkbox"/>	PLUS50	50%	20,000円	1,000円	330円
<input type="checkbox"/>	シェアハウス	20%	10,000円	10,000円	<input type="checkbox"/>	PLUS70	70%	28,000円	1,000円	330円
					<input type="checkbox"/>	PLUS100	100%	40,000円	1,000円	330円
					<input type="checkbox"/>	ALLプラン特約	火災保険付/駆け付けサービス		+1,000円	-

↑ご利用の保証に をお入れください

※集金代行プランをご利用の場合、事前に【家賃等の決済代行契約】をご締結いただく必要がございます。

管理会社	管理会社名				<input type="checkbox"/> 審査時不備内容確認先
	住所				<input type="checkbox"/> 審査結果 FAX 先
	TEL				<input type="checkbox"/> 初回保証料請求先
	FAX				ご担当者

仲介会社	仲介会社名 (<input type="checkbox"/> 元付 <input type="checkbox"/> 客付)	<input type="checkbox"/> 審査時不備内容確認先
	住所	
	TEL	
	FAX	ご担当者

保証委託申込書 (記入例)

GTN TRUST NET 21 申込書【個人用】

E-mail : check@gtn.co.jp
FAX : 03-6685-5734

- 手書きにて記入される場合は、「黒」または「青」のボールペンでハッキリと記入してください。
- 書き損じなどで訂正される場合は、二重線を引き、訂正部分の上または下に記入ください。
- 余白がない場合は、新しい申込書に記入ください。
- 記入または入力された内容にて審査をいたします。誤りがないようお願いいたします。
- 特に、携帯電話・Email・SNS等の連絡先は弊社連絡先として利用いたします。ご注意ください。

申込者様記入欄

フリガナ	Global John			携帯電話	080	1234	1234	希望言語	<input type="checkbox"/> 日本語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語
氏名 (自筆)	Global John			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	国籍	USA	Email	John_global@abc.co.jp
生年月日	西暦	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	国籍	USA	Email
現住所	<input type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 道 <input type="checkbox"/> 区 <input type="checkbox"/> 市 <input type="checkbox"/> 府 <input type="checkbox"/> 県 <input type="checkbox"/> 郡							同居人数	人
学校名	<input type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 道 <input type="checkbox"/> 区 <input type="checkbox"/> 市 <input type="checkbox"/> 府 <input type="checkbox"/> 県 <input type="checkbox"/> 郡		入学年月	年	月	年	代表電話		
会社名	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> フリーランス <input type="checkbox"/> 自営業		来日前的場合は、海外での現住所を記入ください	港南1-2-3		小さなお子様含め、同居者がいらっしゃる場合は必ず「別紙同居者(同居者)追加用書式」に記入ください。			
勤務先住所	<input type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 道 <input type="checkbox"/> 区 <input type="checkbox"/> 市 <input type="checkbox"/> 府 <input type="checkbox"/> 県 <input type="checkbox"/> 郡		SNS	<input type="checkbox"/> Facebook <input type="checkbox"/> WeChat <input checked="" type="checkbox"/> LINE <input type="checkbox"/> KaKao Talk <input type="checkbox"/> Viber <input type="checkbox"/> Skype <input type="checkbox"/> Whats App <input type="checkbox"/> その他()		SNS ID	John_global		
同居者様がいらっしゃる場合は2枚目申込書をご記入ください。									

フリガナ	Global Sala			携帯電話				性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 続柄
氏名	Global Sala			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	続柄		国籍	
現住所	203, Pennsylvania, Avenue NW Washington, DC							希望言語	<input type="checkbox"/> 日本語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語
生年月日	西暦	年	月	日	Email		希望言語	<input type="checkbox"/> 日本語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語	

フリガナ	金華			携帯電話				性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 続柄
氏名	金華			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	続柄		国籍	
現住所	東京							希望言語	<input type="checkbox"/> 日本語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語
生年月日	西暦	年	月	日	Email		希望言語	<input type="checkbox"/> 日本語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語	

居住用	学生	<input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 学生証/入学許可証(進学先)/合格通知書(進学先)のどれか一つ	■入国前の場合は、在留カードの代わりにパスポート(顔写真のページ)のコピーまたは在留資格認定証明書のコピーをご提出ください。
事業用	就労者	<input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 健康保険証(社保)/給与明細3ヶ月分/内定通知書/雇用契約書のどれか一つ	■複数入居の場合は入居者全員の在留カードが必要です。
		<input type="checkbox"/> 登記簿謄本 <input type="checkbox"/> 決算書(直近)または通帳コピー(口座名義ページ+最新の残高ページ)	※審査内容によっては追加の書類をご依頼することがございます。

代理店様記入欄

申込日	20	20	年	1	2	月	1	0	日	入居希望日	1	2	月	2	日	物件名	102号室	物件用途	<input type="checkbox"/> 居住用 <input type="checkbox"/> 事務所 <input checked="" type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> SOHO	
住所	東京			<input checked="" type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 道 <input type="checkbox"/> 区 <input type="checkbox"/> 市	中央			<input checked="" type="checkbox"/> 区 <input type="checkbox"/> 市	勝どき 1-2	①家賃	95,000	円	②管理費・共益費	5,000	円	③その他費用	15,000	円	④駐車場料金	
⑤敷金			円	⑥契約同行料金			円	⑦解約予告	ヶ月	⑧+⑨+⑩+⑪	月額賃料TOTAL		1:15,000		円					

プラン名	初回保証委託料	最低保証料	年間保証料	プラン名	初回保証委託料	最低保証料	年間保証料	決済手数料
事業用	100%	50,000円	30,000円	PLUS30	30%	15,000円	1,670円	330円
駐車場	100%	5,000円	月額使用料の50%	PLUS50	50%	20,000円	1,000円	330円
シェアハウス	20%	10,000円				28,000円	1,000円	330円
						40,000円	1,000円	330円
				ALLプラン特約			火災保険付/乗り付けサービス	+1,000円

管理会社名	ABC管理 株式会社	<input type="checkbox"/> 審査時不備内容確認先	<input checked="" type="checkbox"/> 審査結果FAX先	仲介会社名 (<input type="checkbox"/> 元付 <input checked="" type="checkbox"/> 客付)	株式会社GTN 新大久保	<input type="checkbox"/> 審査時不備内容確認先	<input checked="" type="checkbox"/> 審査結果FAX先
住所	東京都豊島区池袋1-1-1	<input checked="" type="checkbox"/> 初回保証料請求先	担当者	住所	東京都新宿区大久保1-1-1	<input type="checkbox"/> 初回保証料請求先	担当者
TEL	03-1111-2222		佐藤	TEL	03-5555-6666		ジョン
FAX	03-2222-3333			FAX	03-7777-8888		

審査途中の不備のご案内、審査結果・通知の送付先につきまして
管理会社様・仲介会社様のいずれかに✓してください。

仲介会社様記入欄