



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。  
※記入は必ずお申込者様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)

フリガナ 商号	代表 電話	-	-	FAX 電話	-	-
所在地	<input type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 道 <input type="checkbox"/> 府 <input type="checkbox"/> 県	<input type="checkbox"/> 区 <input type="checkbox"/> 市 <input type="checkbox"/> 郡				
事業内容	従業員	人	資本金	万円	年商	万円
フリガナ 氏名	携帯 電話	-	-	固定 電話	-	-
Email	在留 資格			国籍		
現住所	<input type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 道 <input type="checkbox"/> 府 <input type="checkbox"/> 県	<input type="checkbox"/> 区 <input type="checkbox"/> 市 <input type="checkbox"/> 郡				
生年月日	西暦	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
		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 ( )		

入居者がいらっしゃる場合は  
2枚目申込書をご記入ください。

家族緊急連絡先	※代表者のご両親もしくはご兄弟姉妹の方。ご事情により提出が難しい場合はご相談ください。					
フリガナ 氏名	携帯 電話	-	-	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	続柄
現住所			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。申込法人にお勤めの従業員の方もご記入いただけます。					
フリガナ 氏名	携帯 電話	-	-	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	続柄
現住所			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	①商業登記簿謄本(3ヶ月以内のもの) ②決算報告書(直近1期分) ③代表者の身分証明書	入居者がいる場合 (全員分の提出が必要)	①在留カード(両面コピー) またはパスポート ②在職証明書	■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。
------	---	-------------------------	-------------------------------------	--

会社使用欄	申込日 20 年 月 日 入居希望日 月 日 物件名 住所 〒 - 都 道 区 市 府 県 郡 ③家賃 円 ④敷金 円 ⑤保証金 円 ⑥管理費・共益費 円 ⑦契約同行料金 円 ⑧解約予告 ヶ月 ⑨その他費用 ( ) 円 ⑩駐車場料金 円 ③+④+⑤+⑥ 月額賃料TOTAL 円	号室 物件用途 <input type="checkbox"/> 居住用 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> SOHO
-------	---	---

保証種類	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
事故報告型	✓ 事業用	100%	50,000円	30,000円	□ [RP] PLUS30	30%	15,000円	1,670円	330円
	□ 駐車場	100%	5,000円	月額使用料の50%	□ [RP] PLUS50	50%	20,000円	1,000円	330円
	□ シェアハウス	20%	10,000円	10,000円	□ [RP] PLUS70	70%	28,000円	1,000円	330円
	□ TN50	50%	20,000円	10,000円	□ [RP] PLUS100	100%	40,000円	1,000円	330円
	□ TN70	70%	28,000円	10,000円	□ ALLプラン特約	火災保険付/駆け付けサービス		+1,000円	-
	□ TN100	100%	40,000円	10,000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【集金業務委託契約書】をご締結いただく必要がございます。  
※年間保証料は別途、収納手数料500円(税込)がかかります。

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	ご担当者
FAX	

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	ご担当者
TEL	
FAX	

# 保証委託申込書 (記入例)

GTN TRUST NET 21 申込書【法人用】

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 商号	株式会社GTN		代表電話	03 - 1234 - 1234	FAX 電話	03 - 9876 - 9876
所在地	東京	<input checked="" type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 道 <input type="checkbox"/> 新宿	<input checked="" type="checkbox"/> 区 <input type="checkbox"/> 市	市ヶ谷本町1-2-3		
事業内容	年 月 日					
フリガナ 氏名	申込者本人にお電話をして、申込内容の確認、 家族緊急連絡先、国内緊急連絡先へご連絡することをご案内します					
Email						
フリガナ 現住所	東京	<input checked="" type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 道 <input type="checkbox"/> 港	<input checked="" type="checkbox"/> 区 <input type="checkbox"/> 市	港南1-2-3		
生年月日	西暦	年	月	日	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
				希望言語	<input checked="" 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 ( )	入居者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 氏名	Global Sala		携帯電話	申込者のご家族のご連絡先をご記入ください ※ 海外住所も記載可能		
現住所	203, Pennsylvania, Avenue Nw wasnington, DC					
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

フリガナ 氏名	金華		携帯電話	国内の緊急連絡先をご記入ください ※ 日本語能力・国籍は不問です		
現住所	東京	<input checked="" type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 道 <input type="checkbox"/> 江東	<input checked="" type="checkbox"/> 区 <input type="checkbox"/> 市			
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

居住用 事業用	①商業登記簿謄本(3ヶ月以内のもの) ②決算報告書(直近1期分) ③代表者の身分証明書	入居者がいる場合 (全員分の提出が必要)	①在留カード(両面コピー) またはパスポート ②在職証明書	■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。
------------	---	-------------------------	-------------------------------------	--

申込日	20 2 0 年 1 2 月 1 0 日	入居 希望日	1 2 月 2 2 日	物件名	GTN TRUST NET 21 102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"/> 中央	<input checked="" type="checkbox"/> 区 <input type="checkbox"/> 市	勝どき 1-2			
家賃	95,000 円	管理費・共益費	5,000 円	その他費用 ( )	15,000 円	駐車場料金	円
敷金	円	契約同行料金	円	解約予告	ヶ月	①+②+③+④ 月額賃料TOTAL	1,150,000 円

代理店様記入欄

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	[RP] PLUS30	30%	15,000円	1,670円	330円
駐車場	100%	5,000円	10,000円	申込される保証プランに✓してください ※事業用での申込は、「事業用 100%」のみとなります。 その他のプランは選択できません。100%	20,000円	20,000円	1,000円	330円
シェアハウス	20%	10,000円	20,000円	ALLプラン特約	40,000円	40,000円	1,000円	330円
TN50	50%	20,000円	10,000円	火災保険付/駆け付けサービス	+	1,000円	-	-
TN70	70%	28,000円	10,000円					
TN100	100%	40,000円	10,000円					

↑ご利用の保証に  をお入れください ※年間保証料は別途、収納手数料500円(税込)がかかります。

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 type="checkbox"/> 審査結果FAX先 ご担当者	佐藤
住所	東京都豊島区池袋1-1-1	TEL	03-1111-2222
TEL	03-2222-3333	FAX	03-2222-3333
仲介会社名	株式会社GTN 新大久保	<input type="checkbox"/> 審査時不備内容確認先 ご担当者	ジョン
住所	東京都新宿区大久保1-1-1	TEL	03-5555-6666
TEL	03-7777-8888	FAX	03-7777-8888

仲介会社様記入欄

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。