

弊社物件へお申込み頂きましてありがとうございます。

① 手付金について

手付金をお振込下さい。

(期日までに入金がない場合は再募集致します。)

期 日 : 入居申込書FAX到着後、翌日19時まで

振込金額 : 10,000円

振込先 : 三菱UFJ銀行 渋谷明治通支店 普通3976852 (株)アップスタイル

※申込者名義でお振込下さい。

※契約締結した場合、契約金と相殺させていただきます。

※契約締結へ至らなかった場合には手付金を返金致します。

※お客様都合でのキャンセルの場合、振込手数料はお客様負担となります。

② 弊社書式の図面(athome書式NG)を必ずご確認の上、お申込み下さい。

③ 申込時必要書類

・弊社書式の申込書・承諾書・弊社書式募集図面・身分証明証(契約者・入居者・連帯保証人)・収入証明(源泉または直近3ヶ月分給与明細)・保証会社申込書(保証会社加入の場合)

④ 起算日について

起算日の設定は原則、2週間以内設定して頂いております。

⑤ 引渡について…要予約 契約書類返送日当日、鍵の引渡は行えません。

鍵の引渡の日時が決まりましたら弊社へご予約下さい。

(プロパティマネジメント事業部;03-5818-7868)

引渡場所 : アップスタイル(東京都千代田区外神田5-4-9-5階)

受取人 : 契約者又は入居者のみ

持ち物 : 認印、身分証明書

最短引渡日 : 起算日の前日

定休日 : 毎週水曜日(引渡不可)

注 意 : 契約書類返送日当日の鍵の引渡はできません。

※最短で書類返送日翌日より

⑥ 広告宣伝費について

広告宣伝費付き物件の場合、下記のとおり、ご請求ください。(内税)

宛 名 : 株式会社 アップスタイル

名 目 : 広告宣伝費として

締日支払日 : 毎月15日締め、月末払い

請求期限 : 起算日より1ヶ月以内

※別紙、承諾書に記載の項目をお守り頂けない場合(弊社が判断した場合)広告宣伝費のお支払が出来なくなる場合があります。

株式会社アップスタイル
プロパティマネジメント事業部

承 諾 書

この度は、弊社物件にお申込み頂き、有難うございます。
広告宣伝費の支払いにおいては、下記を条件とさせていただきます。
各項目にレ点を入れて頂き、御社及び御担当者様の署名・捺印後
入居申込書及び募集図面と合わせてご返信下さい。

※本紙の返送なき場合は広告料のお支払は出来ません。

- 仮受申込金及び契約金入金期日の順守
- 書類返送期日の順守
- 不足書類の回収
- 申込から引渡までの一切の仲介業務を円滑に行う事
- 申込内容・契約内容等に事実との相違が判明した場合、紛争解決に向け責任をもって事実確認を行う事
(契約締結から明け渡しまで)
- 万が一、上記項目に順守しないと見受けられる場合、
(弊社が判断した場合) 広告料の支払いは致しません

上記内容に承諾しました。

年 月 日

御社名

印

担当者名

印

株式会社 アップスタイル
プロパティマネジメント事業部

入居申込書 (個人用)

平成 年 月 日

物件名				号室	ペット	無・有(犬・猫)(匹)		
家賃	円			共益費	円			
契約条件	敷金	※金額要確認	円	礼金	円	保証金	円	
入居予定日	月 日			契約予定日	月 日			

◆契約者・・・成人されている方をご記入下さい。(未成年契約者不可)

フリガナ				生年月日	年 月 日			
氏名				性別	(男・女)	配偶者	(無・有)	
現住所				居住年数	約 年	持家(家族所有・本人)・賃貸	保証会社 (無・有)	
	電話番号	自宅		携帯電話				
転居理由	更新・就職・独立・結婚・進学・離婚・その他()							
国籍			本籍地					
勤務先	名称				電話番号			
	住所				雇用形態	正社員・公務員・契約社員・派遣社員 自営業・アルバイト・学生・年金・無職 会社役員・その他()		
業種				勤続年数		年	資本金	万円
従業員	人	設立年月日	年 月		所属部署	役職	年収	万円

◆ 連帯保証人

フリガナ				生年月日	西暦	年 月 日		
氏名				年齢	歳	性別	(男・女)	
現住所	〒			配偶者	(無・有)			
				続柄				
居住年数	約 年	持家(家族所有・本人)・賃貸	保証会社	(無・有)				
電話番号	自宅		携帯電話					
国籍			本籍地					
勤務先	名称				電話番号			
	住所				雇用形態	正社員・公務員・契約社員・派遣社員 自営業・アルバイト・学生・年金・無職 会社役員・その他()		
業種				勤続年数		年	資本金	万円
従業員	人	設立年月日	年 月		所属部署	役職	年収	万円

未記入のないようご記入下さい。

◆ 緊急連絡先①(親族のみ)

フリガナ				生年月日	西暦	年 月 日	
氏名				年齢	歳	性別	(男・女)
現住所	〒			続柄			
電話番号	自宅		携帯				
国籍							

◆ 緊急連絡先②(①とは別世帯の方)

フリガナ				生年月日	西暦	年 月 日	
氏名				年齢	歳	性別	(男・女)
現住所	〒			続柄			
電話番号	自宅		携帯				
国籍							

◆入居者・・・契約者を除く(複数入居者がいる場合には別紙に下記内容をご記入頂き提出してください。子どもも同様)

フリガナ				生年月日	年 月 日		
氏名				性別	(男・女)	続柄	
現住所				電話番号			
勤務先	名称				電話番号		
	住所						
勤続年数	年	年収	万円	雇用形態	正社員・契約社員・バイト・学生・無職		

◆入居後の書類送付先 本物件 契約者住所 その他(下記ご記入下さい。)

氏名				電話番号		
住所						

◆内見 内覧済 未内覧 ※図面と現況が相違する場合、現況優先とします。

本物件の申込を希望します。

本紙の記載に虚偽が無いことを確約します。

現況優先にて引渡となる旨を了承し、申込致します。

(契約者サイン) _____ 印

(客付業者サイン) _____ 印

客付業者名		担当者名
住所	〒	
TEL		
FAX		

株式会社 アップスタイル

〒101-0021 東京都千代田区外神田5-4-9
FAX:03-5818-7867

注意!!!
承諾書(仲介業者捺印)がない場合はお部屋止めできかねます。

物件概要

申込日	20 年 月 日	入居希望日	月 日	物件名	フリガナ	号室	物件用途	<input type="checkbox"/> 居住用 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 店舗	
住所	都道府県								
(a)家賃	円	(b)管理費・共益費	円	(c)駐車場料金・駐輪場	円	(d)町会費	円	(e)固定・変動(ガス・電気・水道費)	円
敷金 (敷引き償却)	円	保証金	円	解約予告	ヶ月	(f)その他()	円	(a)+(b)+(c)+(d)+(e)+(f) 月額賃料 TOTAL	円

保証種類

TN21 PLUSご利用の場合は、事前に管理会社様・インサイト社・GTNとの【家賃等の決済代行契約】をご締結頂く必要があります。未締結の場合ご選択不可。

	初回	初回保証料最低額	賃料	訴訟	残置	原復	更新		
基本	標準型 (TrustNet21)	<input type="checkbox"/>	50%	20,000円	○	○	○		
特約	原状回復保証付	<input type="checkbox"/>	+15%	+6,000円	○	○	○	○	
	更新料保証付	<input type="checkbox"/>	+10%	+4,000円	○	○	○	○	
ご利用の保証に <input checked="" type="checkbox"/> をお入れください ↑			初回保証料	月額料金	賃料	訴訟	残置	原復	更新
引落	TN21 PLUS (集金代行)	<input type="checkbox"/>	50% +2,000円	1,000円	○	○	○	○	

居住用 初回保証委託料
月額賃料 × 50% (最低20,000円)

円

※1 年間保証委託料 : 毎年 10,000円
※2 年間保証委託料 : 発生致しません

事業用 初回保証委託料
月額賃料 × 100% (最低50,000円)

円

年間保証委託料 : 毎年 30,000円

申込者

※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)

氏名	フリガナ					携帯電話	
生年月日	西暦	年	月	日	性別	男・女	国籍
ご案内	※GTNからのお得な情報・GTNエポスカード(クレジットカード)のご案内メールやSMS <input type="checkbox"/> 受け取る <input type="checkbox"/> 受け取らない (どちらかに <input checked="" type="checkbox"/> をお入れください)						
現住所	都道府県						
学校名				希望言語	日本語・英語・中国語・韓国語・()		
勤務先 アルバイト先 会社名				在留資格			
勤務先 住所	都道府県						
業種	勤続年数	年	ヶ月	年収	万円	日本滞在歴	年 ヶ月

同居者

※同居者様が2名以上いらっしゃる場合は申込書を追加してご記入ください。

氏名	フリガナ	性別	続柄	生年月日	携帯電話
		男・女		西暦 年 月 日	
勤務先もしくはアルバイト先/会社名	勤務先住所			勤務先連絡先	
	都道府県				

家族緊急連絡先

※ご両親もしくは兄弟姉妹の方。留学ビザの場合はご両親どちらかをご記入ください。

氏名	フリガナ	携帯電話	
		固定電話	
現住所		続柄	国籍
生年月日	西暦 年 月 日	性別	男・女
		希望言語	日本語・英語・中国語・韓国語・()

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下さい。

氏名	フリガナ	携帯電話	
		固定電話	
現住所		続柄	国籍
生年月日	西暦 年 月 日	性別	男・女
		希望言語	日本語・英語・中国語・韓国語・()

お申込みの注意

当保証サービスでは、書類審査および電話審査を必須としております。
万一不備がある場合、審査が進められませんので、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
- 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に対する保証金のお預かりを条件に承認となるケースがございます。

ご確認とご署名

私(申込者)は申込内容を理解し、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。

申込者署名欄



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

管理会社

仲介会社

管理会社名	株式会社アップスタイル	不備書類請求先	<input type="checkbox"/>	仲介会社名		不備書類請求先	<input type="checkbox"/>
住所	TEL: 03-5818-7868	承認通知FAX先	<input type="checkbox"/>	住所		承認通知FAX先	<input type="checkbox"/>
TEL	FAX: 03-5818-7867	請求書送付先	<input type="checkbox"/>	TEL		請求書送付先	<input type="checkbox"/>
FAX		ご担当者		FAX		ご担当者	

申込書記入例

Global Trust Networks



TRUST NET 21 申込書 (個人用)



新規



再送



キャンセル

代理店様記入欄

物件概要					
申込日	2018年 1月 23日	入居希望日	3月 15日	物件名	フリガナ GTNビルディング
住所	〒170-0013 東京都豊島区東池袋1-21-11				
(a)家賃	100,000 円	(b)管理費・共益費	5,000 円	(c)駐車場料金・駐輪場	0 円
敷金	100,000 円	保証金	0 円	(d)町会費	0 円
(敷引き償却)	100,000 円	解約予告	1 ヶ月	(e)固定・変動(ガス・電気・水道費)	0 円
					(a)+(b)+(c)+(d)+(e)+(f) 月額賃料 TOTAL 105,000 円

保証種類					
基本	標準型 (TrustNet21)	<input checked="" type="checkbox"/>	50%	30,000円	<input type="checkbox"/>
特約	原状回復保証付	<input type="checkbox"/>	15%		<input type="checkbox"/>
	更新料保証付	<input type="checkbox"/>	10%		<input type="checkbox"/>
引落	TN21 PLUS (集金代行)	<input type="checkbox"/>	50% + 2,000円	1,000円	<input type="checkbox"/>

保証種類をチェックしてください。

申込者様記入欄

申込者					
氏名	フリガナ ジョン グローバル John Global			携帯電話	090-XXXX-XXXX
生年月日	西暦 1991年 5月 10日	性別	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	国籍	USA
ご案内	※GTNからのお得な情報・GTNエボスカード(クレジットカード)のご案内メールやSMS <input checked="" type="checkbox"/> 受け取る <input type="checkbox"/> 受け取らない (どちらかに <input checked="" type="checkbox"/> をお入れください)				✳1
現住所	東京都豊島区東池袋1-31-16				
学校名	グローバル日本語学校	希望言語	日本語・ <u>英語</u> ・中国語・韓国語・()		
勤務先	株式会社GTNインターナショナル	在留資格	留学		
業種	不動産業	勤続年数	年 ヶ月 日		

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。

同居者					
フリガナ	氏名	性別	続柄	生年月日	携帯電話
		男・女			
同居者様がいらっしゃる場合にご記入ください。2名以上いらっしゃる場合は申込書を追加してください。					

家族緊急連絡先					
フリガナ	氏名	携帯電話			
	スティーブ グローバル Steve Global	090-XXXX-XXXX			
現住所	1600, Pennsylvania Avenue NW Washington, DC				
生年月日	西暦 1948年 4月 22日	性別	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	希望言語	日本語・ <u>英語</u> ・中国語・韓国語・()

申込者様のご家族のご連絡先をご記入ください。海外住所可。 ※学生の場合はご両親のご連絡先となります。

国内緊急連絡先					
フリガナ	氏名	携帯電話			
	キン カ 金華	090-XXXX-XXXX			
現住所	東京都板橋区板橋1-1-1-1				
生年月日	西暦 1989年 11月 29日	性別	<input type="radio"/> 男 <input checked="" type="radio"/> 女	希望言語	<u>日本語</u> ・英語・ <u>中国語</u> ・韓国語・()

国内の緊急連絡先をご記入ください。日本国内在住の外国籍の方や日本語能力は問いません。

お申し込みの注意

それぞれの連絡先にご連絡いたします。事前にお電話があることをお知らせいただくとスムーズです。

ご署名ください。

私(申込者)は申込内容を理解し、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。

申込者署名欄

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

代理店様記入欄

管理会社			仲介会社		
管理会社名	(株)GTN不動産	不備書類請求先	<input checked="" type="checkbox"/>	仲介会社名	(株)〇〇〇
住所	東京都豊島区東池袋1-1-1-1	承認通知FAX先	<input checked="" type="checkbox"/>	住所	東京都新宿区大久保1-1-1-1
TEL	03-XXXX-XXXX	請求書送付先	<input checked="" type="checkbox"/>	TEL	03-XXXX-XXXX
FAX	03-XXXX-XXXX	ご担当者		FAX	03-XXXX-XXXX

仲介会社様記入欄

審査途中の不備書類のご案内、審査結果・承認通知の送付先、初回保証料のご請求先について管理会社様、仲介会社様のいずれかにチェックしてください。

※1 外国籍のお客様の日本での生活をよりよくするために申込者様が望まれる場合に限り、生活サポートの一環としてお得な情報をお知らせすることがあります。