



新規



再送



キャンセル

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	☐ 居住用 ☐ 事務所 ☐ 店舗
住所	〒 - 都道府県							
(a)家賃		(b)管理費・共益費		(c)駐車場料金・駐輪場		(d)町会費		(e)固定・変動(ガス・電気・水道費)
円		円		円		円		円
敷金 (敷引き償却)		保証金		解約予告		(f)その他()		(a)+(b)+(c)+(d)+(e)+(f) 月額賃料 TOTAL
円		円		ヶ月				円

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ございます。未締結の場合ご選択不可。

保証種類

		初回	初回保証料最低額	賃料	訴訟	残置	原復	更新	※1 ☐ 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 : 発生数しません	☐ 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
基本	標準型 (TrustNet21)	☐	50%	20,000円	○	○	○			
特約	原状回復保証付	☐	+ 15%	+ 6,000円	○	○	○	○		
	更新料保証付	☐	+ 10%	+ 4,000円	○	○	○	○		
ご利用の保証に ☒ 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)	☐	50% + 2,000円	1,000円	○	○	○	○		

APPLICANT

※Please fill in this form by applicant's own hand (English, Chinese and Korean are acceptable)

フリガナ		MOBILE NO.					
NAME					LANDLINE		
BIRTHDAY	yr mo day	SEX		NATL.		EMAIL	
ご案内	※Get information about GTN Credit card (EPOS) via E-mail or SMS ☐ Yes, please ☐ No, thanks (どちらかに ☒ をお入れください)						
CURRENT ADDRESS							
SCHOOL NAME					LANGUAGE	JAPANESE • ENGLISH • CHINESE • KOREAN ()	
COMPANY NAME					VISA TYPE		
					COMP. NO.		
COMPANY ADDRESS							
INDUSTRY		WORKING YEAR	yr mo	ANNUAL INCOME		LENGTH OF LIVING IN JAPAN	yr mo

※If the tenants are more than two persons, please use a copy of this form.

フリガナ	NAME	SEX	RELATIONSHIP	BIRTHDAY	MOBILE NO.
	COMPANY NAME	COMPANY ADDRESS			COMPANY TEL

FAMILY EMERGENCY CONTACT

※The applicant's parent or sibling.

フリガナ		MOBILE NO.					
NAME					LANDLINE		
ADDRESS					RELATIONSHIP	NATL.	
BIRTHDAY		SEX		LANGUAGE	JAPANESE • ENGLISH • CHINESE • KOREAN • ()		

DOMESTIC EMERGENCY CONTACT

※No matter which nationality he/she is from.

フリガナ		MOBILE NO.					
NAME					LANDLINE		
ADDRESS					RELATIONSHIP	NATL.	
BIRTHDAY		SEX		LANGUAGE	JAPANESE • ENGLISH • CHINESE • KOREAN • ()		

IMPORTANT NOTES

-  This guarantor service requires both documents and telephone examination processes. Please note that if there were any lack or mistake of documents and information, the examination process would take much time.
- Required documents depend on your visa status.
 - Applicant, tenants, family and domestic emergency contact, and company will be phoned. (Please fill in the following without any omission.) Examination time : 10:00~18:00 (JP time) Our phone number: 03-5956-6303
 - Depending on the content of screening, there are cases where it is certified subject to deposit of the guarantee fee to GTN.

CONFIRMATION AND SIGNATURE

I (Applicant) understand the terms, agree with the attached privacy policy and apply for TRUST NET 21.

Applicant's Signature 



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

管理会社

管理会社名 株式会社アップスタイル

住所 T : 03-5818-7868

TEL F : 03-5818-7867

FAX

仲介会社

仲介会社名

住所

TEL

FAX

不備書類請求先

承認通知FAX先

請求書送付先

ご担当者

不備書類請求先

承認通知FAX先

請求書送付先

ご担当者

申込書記入例

Global Trust Networks



TRUST NET 21 APPLICATION FORM

(INDIVIDUAL)



新規

☐ 再送

☐ キャンセル

代理店様記入欄

申込者様記入欄

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	GTNビルディング	510 号室	物件用途	☒ 居住用 ☐ 事務所 ☐ 店舗	
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	(d)町会費	0 円	(e)固定・変動(ガス・電気・水道費)	0 円
敷金 (数引き償却)	100,000 円	保証金	0 円	解約予告	1 ヶ月	(f)その他		(a)+(b)+(c)+(d)+(e)+(f) 月額賃料 TOTAL	105,000 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。

基本	標準型 (TrustNet21)	初回	初回保証料最低額	賃料	訴訟	残置	原復	更新	円
原状回復保証付	☒	50%	80,000円						
更新料保証付	☐	15%							
ご利用の保証に ☒ をお入れください									
引落	TN21 PLUS (集金代行)	☐	50% + 2,000円	1,000円	☐	☐	☐	☐	※2

※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

保証種類をチェックしてください。

APPLICANT

※Please fill in this form by applicant's own hand (English, Chinese and Korean are acceptable)

フリガナ	ジョン グローバル	MOBILE NO.	090-XXXX-XXXX
NAME	John Global	LANDLINE	03-XXXX-XXXX
BIRTHDAY	1991 yr 5 mo 10 day	SEX	MALE
NATL.	USA	EMAIL	johnglobal@gtn.co.jp
ご案内	※Get information about GTN Credit card (EPOS) via E-mail or SMS ☒ Yes, please ☐ No, thanks (どちらかに ☒ をお入れください)		
CURRENT ADDRESS	1-31-16 Higashi Ikebukuro Toshima-ku, Tokyo		
SCHOOL NAME	Global Langage School	LANGUAGE	JAPANESE・ENGLISH・CHINESE・KOREAN ()
COMPANY NAME	GTN International .inc	VISA TYPE	Study abroad visa
COMPANY ADDRESS	1-15-15 ShinOkubo Shinju-ku, Tokyo		
INDUSTRY	real estate business	WORKING YEAR	yr

We will call the applicant to confirm details of the application, and to inform that we will be contacting the family emergency contact and the domestic emergency contact.

OTHER TENANT

※If the tenants are more than two persons, please use a copy of this form.

フリガナ	NAME	SEX	RELATIONSHIP	BIRTHDAY	MOBILE NO.
COMPANY NAME					

Please fill in the information of the roommates if there are any. Please add to another application form if there are more than one person.

FAMILY EMERGENCY CONTACT

※The applicant's parent or sibling.

フリガナ	スティーブ グローバル	MOBILE NO.	090-XXXX-XXXX
NAME	Steve Global	LANDLINE	
ADDRESS	1600, Pennsylvania Avenue NW Washington, DC		
BIRTHDAY	1948 yr 4 mo 22day		

Please fill in the family emergency contact information. Overseas address available.
◆ In the case of students, please fill in the information of both parents.

DOMESTIC EMERGENCY CONTACT

※No matter which nationality he/she is from.

フリガナ	キン カ	MOBILE NO.	090-XXXX-XXXX
NAME	金 華	LANDLINE	
ADDRESS			
BIRTHDAY	1989 yr 11 mo 29day	SEX	☒ 男 ☐ 女
LANGUAGE	JAPANESE・ENGLISH・CHINESE・KOREAN・()		

Please fill in the domestic emergency contact information. Nationality and Japanese language proficiency do not matter if the person is living in Japan.

IMPORTANT NOTES

We will contact each contact. It will be moving more smoothly if you could inform that there will be a phone call in advance.

Please sign here

and telephone examination processes. If you do not agree, your application and company will be phased.

(Please fill in the following without any omission.)
Examination time: 10:00~18:00 (JP time) Our phone number: 03-5956-6303
■ Depending on the content of screening, there are cases where it is certified subject to deposit of the guarantee fee to GTN.

CONFIRMATION AND SIGNATURE

I (Applicant) understand the terms, agree with the attached privacy policy and apply for TRUST NET 21.

Applicant's Signature _____

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

代理店様記入欄

管理会社

管理会社名	(株) GTN不動産	不備書類請求先	☒
住所	東京都豊島区東池袋1-1-1-1	承認通知FAX先	☒
TEL	03-XXXX-XXXX	請求書送付先	☒
FAX	03-XXXX-XXXX	ご担当者	

仲介会社

仲介会社名	(株) ○○○	不備書類請求先	☐
住所	東京都新宿区大久保1-1-1-1	承認通知FAX先	☐
TEL	03-XXXX-XXXX	請求書送付先	☐
FAX	03-XXXX-XXXX	ご担当者	

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。

仲介会社様記入欄