



本審査では、書類審査および電話審査が必須です。
万が一不備がある場合、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				希望	<input type="checkbox"/> 日本語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語										
	氏名	自筆										電話	-			言語	<input type="checkbox"/> 韓国語 <input type="checkbox"/> その他()										
	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															
	学校名											入学			年		月		卒業予定			年		月	日本滞在歴		
	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	年収	万円		
	勤務先	<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 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				性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		続柄			
	氏名											電話	-			国籍						
	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										希望	<input type="checkbox"/> 日本語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語			言語	<input type="checkbox"/> 韓国語 <input type="checkbox"/> その他					
緊急連絡先	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記入ください。																			
	フリガナ											携帯				性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		続柄			
	氏名											電話	-			国籍						
	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										希望	<input type="checkbox"/> 日本語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語			言語	<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)																				
	会社使用欄																					

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				物件名				号室					
	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"/> 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																		
	①家賃 円 <input type="checkbox"/> 敷金 <input type="checkbox"/> 保証金 円										②管理費・共益費 円 契約同行料金 円 解約予告 ヶ月										③その他費用 () 円 ④駐車場料金 円 ①+②+③+④ 月額賃料TOTAL 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
<input type="checkbox"/>	事業用	100%	50,000円	30,000円	<input type="checkbox"/>	[RP] 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"/>	[RP] 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"/>	[RP] PLUS70	70%	28,000円	1,000円	330円
<input type="checkbox"/>	TN50	50%	20,000円	10,000円	<input type="checkbox"/>	[RP] PLUS100	100%	40,000円	1,000円	330円
<input type="checkbox"/>	TN70	70%	28,000円	10,000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	-	-
<input type="checkbox"/>	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。

※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。

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

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			

保証委託申込書（記入例）

GTN TRUST NET 21 申込書【個人用】

E-mail : check@gtm.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 <input type="checkbox"/> 韓国語 <input type="checkbox"/> その他 ()
氏名	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	都道府県	市区町村	入居人数	人			
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										
学校名				入学年月	年	小さなお子様含め、同居者がいらっしゃる場合は必ず「別紙入居者(同居者)追加用書式」に記入ください。					
会社名	<input checked="" type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> アルバイト			代表電話							
勤務先住所	来日前の場合は、海外での現住所を記入ください。										
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。											

海外住所も記載可能です

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。										
フリガナ	Global Sala			携帯電話	-	-	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	続柄		
氏名	Global Sala			国籍							
現住所	203, Pennsylvania, Avenue NW Washington, 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					
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記入ください。										
フリガナ	金			携帯電話	-	-	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	続柄		
氏名	金			国籍							
現住所	日本在住のご友人様や知人様(配偶者ビザの場合は配偶者)の方がいらっしゃる場合は必ずご記入ください。										
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 <input type="checkbox"/> 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 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)	■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	集金代行プランの月間保証料の記入はしないでください。																					
申込日	20	2	0	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 checked="" type="checkbox"/> 居住用 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> SOHO	
住所	〒	-	-	東京	都	道	中央	区	市	勝どき 1-2	都	府	県	都	府	県	都	府	県	都	府	県
家賃	95,000			管理費・共益費	5,000			その他費用	15,000			駐車場料金										
敷金	<input type="checkbox"/> 敷金 <input type="checkbox"/> 保証金			契約同行料金				解約予告	ヶ月			月額賃料TOTAL	1:15000									

代理店様記入欄

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
<input type="checkbox"/> 事業用	100%	50,000円	30,000円	<input type="checkbox"/> [RP] PLUS30	30%	15,000円	1,670円	330円	
<input type="checkbox"/> 駐車場	100%	5,000円	20,000円	<input type="checkbox"/> TN50	20%	20,000円	1,000円	330円	
<input type="checkbox"/> シェアハウス	20%	10,000円	20,000円	<input type="checkbox"/> TN70	70%	28,000円	1,000円	330円	
<input type="checkbox"/> TN50	50%	20,000円	10,000円	<input type="checkbox"/> TN100	100%	40,000円	1,000円	330円	
<input type="checkbox"/> TN70	70%	28,000円	10,000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	-	-	
<input type="checkbox"/> 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。

※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あります。

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

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