



Document and phone screening will be conducted. Without the necessary documents, the screening cannot proceed. Thank you for your cooperation.

- Required documents depend on applicant's visa type.
- The applicant, co-tenants, emergency contacts and workplace will be contacted between 10:00 - 18:00 (Japan time) with the following phone number: 03-5956-6303. (Please fill in this document completely).
- Depending on the screening process, GTN may ask for a deposit in order to get your application accepted.

I (the applicant) agree to the attached document Personal Information Privacy Policy. I confirm that my family and domestic emergency contacts gave their consent upon applying for this service. *This document must be filled in by the applicant. (It can be filled in English, Chinese or Korean).

Applicant	Furigana		Registered business name		Tel		Fax	
	Address							
	Business description			No. of employees		Capital		Yen
	Annual sales			Yen		Date of Establishment		Year
	Month			Date				
	Furigana		Name		Mobile phone number		Telephone number	
Representative	Email			Visa status		Nationality		
	Current address							
	Date of birth		Year		Month		Date	
	Sex		<input type="checkbox"/> Male		<input type="checkbox"/> Female		Preferred language	
		<input type="checkbox"/> Japanese		<input type="checkbox"/> English		<input type="checkbox"/> Chinese		
		<input type="checkbox"/> Korean		<input type="checkbox"/> Other ()				

If there are co-tenants, please fill in p. 2 of the application form.

Emergency contacts	Family emergency contact		*One of your parents or siblings. For student visa holders, it must be one of your parents.									
	Furigana		Name		Mobile		Sex		<input type="checkbox"/> Male		Relationship	
			<input type="checkbox"/> Female									
	Current address								Nationality			
	Date of Birth		Year		Month		Date		Email		Preferred language	
			<input type="checkbox"/> Japanese		<input type="checkbox"/> English		<input type="checkbox"/> Chinese		<input type="checkbox"/> Korean		<input type="checkbox"/> Other	
Emergency contacts	Domestic emergency contact		*Must reside in Japan. Any nationality and Japanese level acceptable. Companies not eligible. For spouse visa holders, your spouse's information is required.									
	Furigana		Name		Mobile		Sex		<input type="checkbox"/> Male		Relationship	
			<input type="checkbox"/> Female									
	Current address								Nationality			
	Date of Birth		Year		Month		Date		Email		Preferred language	
			<input type="checkbox"/> Japanese		<input type="checkbox"/> English		<input type="checkbox"/> Chinese		<input type="checkbox"/> Korean		<input type="checkbox"/> Other	

Required documents	Residential use	1. Certificate of commercial registration (商業登記簿謄本) (issued within 3 months)	If there are any residents, please provide the following documents of all residents.	1. Copies of Residence Card (front and back) and Passport	For applicants still residing abroad, please provide a copy of your passport (the page with your photo) or a copy of the Certificate of Eligibility
	Business use	2. Financial Statement (the latest fiscal year)		2. Proof of employment	
3. Identity Document of the Representative					

会社使用欄

物件概要	申込日	20	年	月	日	入居希望日	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	〒	-	-	-	都府県	区市郡				<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				
	<input type="checkbox"/> 敷金	円	<input type="checkbox"/> 保証金	円	契約同行料金	円	解約予告	ヶ月	①+②+③+④		月額賃料TOTAL	円	

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 checked="" 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	ご担当者
	FAX	

Rent Guarantor Application Form (Example)

GTN TRUST NET21 APPLICATION FORM (CORPORATION)

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。

To be filled by the APPLICANT

To be filled by the PROPERTY MANAGEMENT COMPANY

To be filled by the REAL ESTATE AGENCY

Furigana Registered business name		株式会社GTN		Tel	03	-	1234	-	1234	Fax	03	-	9876	-	9876	
Address		1-2-3 Ichigaya honcho, Shinjuku Ward, Tokyo														
Business description																
Furigana Name		Global		We will call the applicant as part of the screening to confirm the information provided. We will also explain the telephone screening of the family and domestic emergency contacts.												Date
Email																
Current address		1-2-3 Konan, Minato Ward, Tokyo														
Date of birth		Year	Month	Date	Sex	<input checked="" type="checkbox"/> Male	<input type="checkbox"/> Female	Preferred language	<input type="checkbox"/> Japanese	<input checked="" type="checkbox"/> English	<input type="checkbox"/> Chinese	<input type="checkbox"/> Korean	<input type="checkbox"/> Other ()	If there are co-tenants, please fill in p. 2 of the application form.		

Family emergency contact		*One of your parents or siblings. For student visa holders, it must be one of your parents.														
Furigana Name		Global Sala		Please fill in the family emergency contact information. ※Overseas address is OK.												Mob
Current address		203, Pennsylvania, Avenue														
Date of Birth		Year	Month	Date	Email	Preferred language	<input type="checkbox"/> Japanese	<input type="checkbox"/> English	<input type="checkbox"/> Chinese	<input type="checkbox"/> Korean	<input type="checkbox"/> Other					

Domestic emergency contact		*Must reside in Japan. Any nationality and Japanese level acceptable. Companies not eligible. For spouse visa holders, your spouse's information is required.														
Furigana Name		金華		Please fill in the domestic emergency contact information. ※Any nationality and Japanese level are OK.												Mob
Current address		1-2-3 Hikarigaoka, Nerim														
Date of Birth		Year	Month	Date	Email	Preferred language	<input type="checkbox"/> Japanese	<input type="checkbox"/> English	<input type="checkbox"/> Chinese	<input type="checkbox"/> Korean	<input type="checkbox"/> Other					

Residential use	1. Certificate of commercial registration (商業登記簿原本) (issued within 3 months) 2. Financial Statement (the latest fiscal year) 3. Identity Document of the Representative	If there are any residents, please provide the following documents of all residents.	1. Copies of Residence Card (front and back) and Passport 2. Proof of employment	■ For applicants still residing abroad, please provide a copy of your passport (the page with your photo) or a copy of the Certificate of Eligibility ■ For applications with co-tenants, a copy of EVERYONE's residence card is required. *Additional documents may be required depending on the case.
-----------------	--	--	---	---

会社使用欄		集金代行プランの月間保証料の記入はGT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	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
住所	〒		-		東京		<input checked="" type="checkbox"/> 都	<input type="checkbox"/> 道	中央		<input checked="" type="checkbox"/> 区	<input type="checkbox"/> 市	勝どき 1-2								<input type="checkbox"/> 店舗	<input type="checkbox"/> SOHO	
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								
敷金			円		契約同行料金			円		解約予告			ヶ月		月額賃料TOTAL	1:15:00:0		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	月間保証料	決済手数料
<input checked="" 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		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。				
<input type="checkbox"/> シェアハウス	20%	10,000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/駆付けサービス		+1,000円	-

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

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。