



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。

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	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
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								
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 <input type="checkbox"/> 保証金	円	契約同行料金	円	解約予告	ヶ月	③+④+⑤+⑥		月賃料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	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	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	330円
					<input type="checkbox"/>	PLUS100	100%	40,000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 <input type="checkbox"/> 審査結果 FAX 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	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"/> 府 <input type="checkbox"/> 県	新宿 <input checked="" type="checkbox"/> 区 <input type="checkbox"/> 市 <input type="checkbox"/> 郡	市ヶ谷本町1-2-3									
事業内容	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					年	月	日				
フリガナ 氏名						代表者		フリガナ	氏名	年	月	日
Email						代表者		フリガナ	氏名	年	月	日
現住所						東京 <input checked="" type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 道 <input type="checkbox"/> 府 <input type="checkbox"/> 県	港 <input checked="" type="checkbox"/> 区 <input type="checkbox"/> 市 <input type="checkbox"/> 郡	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 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 ()				

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 wasington, 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"/> 府 <input type="checkbox"/> 県	江東 <input checked="" type="checkbox"/> 区 <input type="checkbox"/> 市 <input type="checkbox"/> 郡					
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。
------------	--	-------------------------	---------------------------------------	---

代理店様記入欄

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 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"/> 府 <input type="checkbox"/> 県	中央 <input checked="" type="checkbox"/> 区 <input type="checkbox"/> 市 <input type="checkbox"/> 郡	勝どき 1-2			
① 家賃	95,000	円	② 管理費・共益費	5,000	円	③ その他費用 ()	15,000 円
④ 駐車場料金							
⑤ 敷金 <input type="checkbox"/> 保証金 <input type="checkbox"/>	契約同行料金		円	解約予告	ヶ月	⑥ +⑦+⑧+⑨ 月額賃料TOTAL	1 1 5 0 0 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	年間保証料	決済手数料
事業用	100%	50,000円	30,000円	PLUS30	30%	15,000円	1,670円	330円
駐車場	100%	5,000円	50,000円	PLUS50	50%	20,000円	1,000円	330円
シェアハウス	20%	10,000円	10,000円	PLUS100	100%	40,000円	1,000円	330円
ALLプラン特約				火災保険付/駆け付けサービス			+1,000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。

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	<input type="checkbox"/> 審査時不備内容確認 <input type="checkbox"/> 審査結果 FAX 先 ご担当者 佐藤	仲介会社名 (<input type="checkbox"/> 元付 <input checked="" type="checkbox"/> 寄付) 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	<input type="checkbox"/> 審査時不備内容確認 <input type="checkbox"/> 審査結果 FAX 先 ご担当者 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