



本審査では、書類審査および電話審査が必須です。
万一不備がある場合、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)

申込法人	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 ※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お記入いただけます。							
	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	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。
------	------------	---	-------------------------	-------------------------------------	--

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 <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					
	③家賃	円	⑤管理費・共益費	円	⑥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	チョイスプラン以外で変動費が発生する場合は、 ⑥欄に上限値をご記載ください。	③+⑤+⑥+④	月額賃料 TOTAL	円		

保証種類	事故報告書 Trust Net 21	プラン選択		年間保証料	集合代行型	プラン選択		月次保証料	
		<input type="checkbox"/> 50%	基本プラン	10,000円		TN21 PLUS	<input type="checkbox"/> 50%+2,000円	基本+原復	1,000円
		<input type="checkbox"/> 60%	+更新			<input type="checkbox"/> +10%	+更新料		
		<input type="checkbox"/> 65%	+原状回復			TN21 ALL	<input type="checkbox"/> 50%+3,000円	基本+原復	2,000円
<input type="checkbox"/> 75%	+原復+更新	<input type="checkbox"/> +10%	+更新料						
事業用	<input type="checkbox"/> 100%	賃料+訴訟	30,000円	TN21 チョイス	<input type="checkbox"/> 100%	基本+選べる保証	1,500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	<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

保証委託申込書（記入例）

GTN TRUST NET 21 申込書【法人用】

E-mail : check@gtm.co.jp
FAX : 03-6685-5734



本書では、書類審査および電話審査が必須です。
万一不備がある場合、審査が遅れられます。
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・同居家族・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） 貴客先（GTN）番号 03-5865-6303
■審査内容により、GTNに対する保証金お預かりの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得て、別紙記載の「個人情報収集・利用・提供等に関する事項」に同意の上、本サービスを申し込みます。
※記入は必ず申込書様式ご本人の自筆にてお願いいたします。（英語・中国語・韓国語での記入可）

申込者様記入欄

フリガナ	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"/> 町 <input type="checkbox"/> 村	市ヶ谷本町1-2-3										
事業内容	フリーナ														
氏名	John C														
Email															
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"/> 町 <input type="checkbox"/> 村	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	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。		

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

フリガナ	Global Sala			携帯電話											
氏名															
現住所	203, Pennsylvania, Avenue NW														
生年月日	西暦		年		月		日		Email						

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

フリガナ	金 華			携帯電話											
氏名															
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"/> 町 <input type="checkbox"/> 村											
生年月日	西暦		年		月		日		Email						

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

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 (全員の住所が必要)	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	■入居前の方は、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提出することがございます。
------------	---	------------------------	-------------------------------------	---

代理店様記入欄

申込日	20	20	年	1	2	月	1	0	日	入居 希望日	1	2	月	2	2	日	物件名	GTNマンション			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"/> SCHO																							
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"/> 町 <input type="checkbox"/> 村	勝どき 1-2			①家賃	95,000	円	②管理費・共益費	5,000	円	③駐車場料金	15,000	円	④固定・変動 (ガス・電気・水道費)		円	⑤+⑥+⑦+⑧+⑨ 月間総料 TOTAL	115,000	円																
④敷金										円	⑤保証金							⑥契約代行料金		円	⑦解約予告		ヶ月	⑧その他費用		円																					
保証プラン	Trust Net 21	プラン選択	<input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 65% <input type="checkbox"/> 75% <input type="checkbox"/> 100%	基本プラン	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	TN21 PLUS	プラン選択	<input type="checkbox"/> 50%+2,000円 <input type="checkbox"/> 60%+2,000円 <input type="checkbox"/> 65%+2,000円 <input type="checkbox"/> 75%+2,000円 <input type="checkbox"/> 100%+2,000円	基本+原復 +更新料	1,000円	基本+原復 +更新料	2,000円	基本+原復 +更新料	1,500円																					
事業用																		TN21 CHOICE	プラン選択	<input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 65% <input type="checkbox"/> 75% <input type="checkbox"/> 100%	基本+原復 +更新料	1,000円	基本+原復 +更新料	2,000円	基本+原復 +更新料	1,500円																					
↑ご利用の保証に	※審査代行プランをご利用の場合、事前に「審査費の決済代行契約」を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										
佐藤																																															
仲介会社名	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										
ジョン																																															

保証プランをご選択ください

審査途中の不備のご案内、審査結果・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。

仲介会社様記入欄