



お申込みの注意

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。

- 申込者のビザによって必要な書類が異なります。
- 申込者ご本人・同居者様・緊急連絡先へご入居者様にお電話致します。(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でお願いします。(英語・中国語・韓国語・ベトナム語での記入可)

| | | | | | |
|------|---|---|----|--------|--|
| 申込法人 | フリガナ | 代表電話 | | FAX 電話 | |
| | 商号 | | | | |
| 代表者 | 所在地 | <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 | | | |
| | 事業内容 | 従業員 | 人 | 資本金 | 万円 |
| フリガナ | フリガナ | 携帯 | 電話 | 固定 | 電話 |
| | 氏名 | | | | |
| フリガナ | Email | 在留 | 資格 | 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 | | | |
| 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。

| | | | | | | |
|-------|---------|---|----|----|---|-------|
| 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 | 携帯 | 電話 | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 続柄 |
| 緊急連絡先 | 氏名 | | | | | |
| | 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 | | 国籍 | | |
| 緊急連絡先 | 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() | | | | |
| 緊急連絡先 | 国内緊急連絡先 | ※日本在住の方。国籍・日本語能力 不問。法人不可。申込法人にお勤めの従業員の方はご記入いただけます。(会社代表者・役員をのぞく。兼務役員可) | | | | |
| | フリガナ | 携帯 | 電話 | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 続柄 |
| 緊急連絡先 | 氏名 | | | | | |
| | 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 | | 国籍 | | |
| 緊急連絡先 | 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 | | | | |

| | | | | | |
|------|-----|---|---------------------|---------------------------------|--|
| 必要書類 | 居住用 | 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。 |
|------|-----|---|---------------------|---------------------------------|--|

代理店記入欄

| | | | | | | | | | | | | |
|----------|-----|----|----------|---|--------|-------|--------|---|---------------------|----|------|--|
| 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"/> 駐車場 |
| | 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 | | | | | | | | |
| 物件概要 | ①家賃 | | ②管理費・共益費 | | ③その他費用 | | ④駐車場料金 | | | | | |
| | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | ①+②+③+④ 月額賃料TOTAL 円 | | | |
| □敷金 □保証金 | | 円 | | 解約予告 | | ヶ月 | | | | | | |

| 保証種類 | 事故報告型 | プラン名 | 初回保証委託料 | 最低保証料 | 年間保証料 | 集金代行型 | 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"/> | <input type="checkbox"/> | 駐車場 | 100% | | 5,000円 | 月額使用料の50% | <input type="checkbox"/> | PLUS30 | 30% |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | シェアハウス | 20% | 10,000円 | 10,000円 | <input type="checkbox"/> | PLUS50 | 50% | 20,000円 | 1,000円 | 330円 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | TN50 | 50% | 20,000円 | 10,000円 | <input type="checkbox"/> | PLUS70 | 70% | 28,000円 | 1,000円 | 330円 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | TN70 | 70% | 28,000円 | 10,000円 | <input type="checkbox"/> | PLUS100 | 100% | 40,000円 | 1,000円 | 330円 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | TN100 | 100% | 40,000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 | - |

↑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。

| | | |
|------|-------|-------------------------------------|
| 管理会社 | 管理会社名 | <input type="checkbox"/> 審査時不備内容確認先 |
| | 住所 | |
| | TEL | ご担当者 |
| | 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 | | ご担当者 |
| | FAX | | |

TRUST NET21申込書 記入例



注意事項

- 手書きで記入される場合は、「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。

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 | | | | |
| 商号 | 株式会社GTN | | 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 市ヶ谷本町1-2-3 | | | | | | |
| 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 市ヶ谷本町1-2-3 | | | | | | | | | |
| 事業内容 | 飲食店 | 従業員 | 10人 | 資本金 | 1000万円 | 年商 | 1000万円 | 設立 | 西暦 | 2023年07月01日 |
| フリガナ | John Global | | 携帯 | | 固定 | | | | | |
| 氏名 | John Global | | 性別 | <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 希望言語 | <input checked="" 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 | | | | |
| Email | John_global@abc.co.jp | | 入居者がいる場合は必ず「別紙入居者追加用書式」に記入してください。 | | | | | | | |
| 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 | | 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。 | | | | | | | |
| 生年月日 | 西暦 | 1986年04月01日 | 性別 | <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 希望言語 | <input checked="" 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 | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---------|---|--|---------|--|---|----|---|---|--|
| 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 | | | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 続柄 | |
| 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。 ※海外住所も記入可能です。 | | | | | | 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 | |
| 生年月日 | | | 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 | | | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 続柄 | |
| 現住所 | 来日前や来日直後などで日本在住のお知り合いがない場合は、空欄でお申込みください。それ以外の方は必ず必要となります。 ※審査时空欄の場合は、契約後1カ月以内に変更通知書にて別途申請が必要です。 | | | | | | 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 2020年12月10日 入居希望日 12月22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"/> 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"/> 町 勝どき1-2 | | | | | | |
| ③家賃 | 95,000円 | ⑤管理費・共益費 | 5,000円 | ⑥その他費用 | 15,000円 | ④駐車場料金 | |
| <input type="checkbox"/> 敷金 <input type="checkbox"/> 保証金 | | 契約同行料金 | | 解約予告 | ヶ月 | ③+⑤+⑥+④ | 月額賃料TOTAL 115,000円 |

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 | 年間保証料 | 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% | | | | | 20,000円 | 1,000円 330円 | |
| <input type="checkbox"/> | シェアハウス | 20% | | | | | 28,000円 | 1,000円 330円 | |
| <input type="checkbox"/> | TN50 | 50% | | | | | 40,000円 | 1,000円 330円 | |
| <input type="checkbox"/> | TN70 | 70% | 28,000円 | 10,000円 | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | TN100 | 100% | 40,000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 | - |

↑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。

| | | | |
|-------|---|--|--------------|
| 管理会社名 | 必ず記入をしてください。 ※未記入の場合は審査結果をお送りできませんのでご注意ください。 | 仲介会社名 <input type="checkbox"/> 元付 <input checked="" type="checkbox"/> 客付 | 審査時不備内容確認先 |
| 住所 | 東 | 株式会社 | |
| TEL | 03 | 住所 | 東京 |
| FAX | 03 | TEL | 03-5555-0000 |
| | | FAX | 03-7777-8888 |
| | | ご担当者 | ジョン |

仲介会社様記入欄