



본 심사는 서류심사 및 전화심사가 필수입니다.  
만일 부족한 부분이 있는 경우 심사가 진행되지 않습니다. 이해와 협력 부탁드립니다.

- 신청자분의 비자에 따라 필요한 서류가 다릅니다.
- 신청자분 본인·동거자·가족·친구·근무처 등에 전화 드립니다. (빠짐없이 기입해 주십시오.) 전화 시간 10:00~18:00 (일본현지시간) 발신자 (GTN) 번호: 03-5956-6303
- 심사내용에 따라 GTN에 보증금 납입을 조건으로 승인하는 경우가 있습니다.

본인(신청자)은 사전에 가족긴급연락처 및 국내긴급연락처의 동의를 얻었으며, 별지에 기재된 「개인정보수집·이용·제공 등에 관한 조항」에 동의 후, 본 서비스를 신청합니다.  
※ 기입은 반드시 본인 자필로 부탁드립니다. (영어·중국어·한국어 기입가능)

후리가나											대표전화	-	-	FAX 번호	-	-			
상호																			
소재지	<input type="checkbox"/> 도 <input type="checkbox"/> 도	<input type="checkbox"/> 시 <input type="checkbox"/> 구																	
	<input type="checkbox"/> 부 <input type="checkbox"/> 현	<input type="checkbox"/> 군																	
사업내용	종업원		인	자본금	만엔		매상고	만엔		설립	서력	년	월	일					
후리가나											핸드폰 번호	-	-	고정 전화	-	-			
이름																			
Email											재류 자격								
현주소	<input type="checkbox"/> 도 <input type="checkbox"/> 도	<input type="checkbox"/> 시 <input type="checkbox"/> 구																	
	<input type="checkbox"/> 부 <input type="checkbox"/> 현	<input type="checkbox"/> 군																	
생년월일	서력	년	월	일	성별	<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여	희망 언어	<input type="checkbox"/> 일본어 <input type="checkbox"/> 영어 <input type="checkbox"/> 중국어											
							<input type="checkbox"/> 한국어 <input type="checkbox"/> 기타 ( )												

동거자분이 계신 경우에는 두번째 장 신청서에 기입 부탁드립니다.

가족긴급연락처	※ 부모님 혹은 형제, 자매 분. 유학비자의 경우에는 부모님 중 한분의 정보를 기입해 주십시오.																	
후리가나											핸드폰 번호	-	-	성별	<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여	관계		
이름																		
현 주소																		
생년월일	서력	년	월	일	Email													
국내긴급연락처	※ 일본에 거주하시는 분. 국적·일본어 가능여부는 상관 없습니다. 법인불가. 배우자 비자의 경우에는 배우자 분의 정보를 기입해 주십시오.																	
후리가나											핸드폰 번호	-	-	성별	<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여	관계		
이름																		
현 주소	<input type="checkbox"/> 도 <input type="checkbox"/> 도	<input type="checkbox"/> 시 <input type="checkbox"/> 구																
	<input type="checkbox"/> 부 <input type="checkbox"/> 현	<input type="checkbox"/> 군																
생년월일	서력	년	월	일	Email													

필요서류	① 상업 등기부 등본 (삼개월 이내의 것) ② 결산 보고서 (최근 1기분) ③ 대표자의 신분증	입주자가 있는 경우 (전원분의 제출이 필요)	① 재류 카드 (양면 복사) 또는 여권 ② 재직 증명서	■ 입국 전인 경우에는, 재류카드 대신 여권(얼굴 사진 페이지) 사본 또는 재류 자격 인정 증명서의 사본을 제출해 주십시오. ■ 여러명이 입주하는 경우에는 입주자 전원의 재류 카드가 필요합니다. ※ 심사 내용에 따라 추가 서류를 요청할 수 있습니다.
------	--	-----------------------------	-----------------------------------	---

代理店記入欄

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"/> 駐車場	
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		解約予告	ヶ月		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	月間保証料	決済手数料
<input checked="" type="checkbox"/> 駐車場	100%	5,000円	月額使用料の50%	<input type="checkbox"/> 【RP】PLUS30	30%	15,000円	1,670円	330円
<input type="checkbox"/> シェアハウス	20%	10,000円	10,000円	<input type="checkbox"/> 【RP】PLUS50	50%	20,000円	1,000円	330円
<input type="checkbox"/> TN50	50%	20,000円	10,000円	<input type="checkbox"/> 【RP】PLUS70	70%	28,000円	1,000円	330円
<input type="checkbox"/> TN70	70%	28,000円	10,000円	<input type="checkbox"/> 【RP】PLUS100	100%	40,000円	1,000円	330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。 ※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。

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

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		

# 보증 위탁 신청서(기입 예)



## 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。

신청자님 기입란

후리가나	株式会社GTN			대표전화	03 - 1234 - 1234	FAX 번호	03 - 9876 - 9876				
소재지	東京 <input type="checkbox"/> 도 <input type="checkbox"/> 도 <input type="checkbox"/> 부 <input type="checkbox"/> 현	新宿 <input type="checkbox"/> 시 <input type="checkbox"/> 구 <input type="checkbox"/> 군	市ヶ谷本町1-2-3								
사업내용	종업원	인	자본금	만엔	매상고	만엔	설립	서력	년	월	일
후리가나	Global John			핸드폰 번호	080 - 1234 - 1234	고정전화	-				
이름	입주자 있는 경우에는 반드시「별지 입주자 (동거자) 추가용 서식」에 기입해 주세요.										
Email	John_global@abc										
현주소	東京 <input type="checkbox"/> 도 <input type="checkbox"/> 도 <input type="checkbox"/> 부 <input type="checkbox"/> 현	市ヶ谷本町1-2-3									
생년월일	서력	년	월	일	성별	<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여	희망언어	<input type="checkbox"/> 일본어 <input type="checkbox"/> 영어 <input type="checkbox"/> 중국어 <input checked="" type="checkbox"/> 한국어 <input type="checkbox"/> 기타 ( )	동거자분이 계신 경우에는 두번째 장 신청서에 기입부탁드립니다.		

신청자님 기입란

가족친연락처	※부모님 혹은 형제, 자매 분. 유학비자의 경우에는 부모님 중 한분의 정보를 기입해 주십시오.										
후리가나	일본에 거주하는 친구분 혹은 지인분 (배우자 비자의 경우에는 배우자) 이 있는 경우에는 반드시 기입해 주세요.										
이름	※해외주소도 기입 가능합니다.										
현주소	언어 <input type="checkbox"/> 한국어 <input type="checkbox"/> 기타										
생년월일	서력	년	월	일	성별	<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여	관계				
국내친연락처	※일본에 거주하시는 분. 국적·일본어 가능여부는 상관 없습니다.법인불가.배우자 비자의 경우에는 배우자 분의 정보를 기입해 주십시오.										
후리가나	일본에 도착하기 전, 혹은 도착 직후에 일본에 체류중인 지인이 없으시면 빈칸으로 신청해 주세요. 지인이 계신 분들은 반드시 기입해 주세요.										
이름	※審査時、空欄でご提出した場合は契約後1か月以内に変更通知書にて別途申請が必要です。										
현주소	희망언어 <input type="checkbox"/> 일본어 <input type="checkbox"/> 영어 <input type="checkbox"/> 중국어 <input type="checkbox"/> 한국어 <input type="checkbox"/> 기타										
생년월일	서력	년	월	일	Email						

거주용 사업용	① 상업 등기부 등본 (삼개월 이내의 것) ② 결산 보고서 (최근 1 기분) ③ 대표자의 신분증	입주자가 있는 경우 (전원분의 제출이 필요)	① 재류 카드 (양면 복사) 또는 여권 ② 재직 증명서	■입국 전인 경우에는, 재류카드 대신 여권(얼굴 사진 페이지) 사본 또는 재류 자격 인정 증명서의 사본을 제출해 주십시오. ■여러명이 입주하는 경우에는 입주자 전원의 재류 카드가 필요합니다. ※ 심사 내용에 따라 추가 서류를 요청할 수 있습니다.
---------	---	--------------------------	-----------------------------------	---

대리점 기입란

신청일	20 20 年 1 2 月 1 0 日	입居 희망일	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"/> SOHO
住所	東京 <input checked="" type="checkbox"/> 都 <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	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	⑤+⑥+⑦+⑧ 月額賃料TOTAL	1:150:0:0 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	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"/> [RP]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%			<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			+1,000円	-
<input type="checkbox"/> TN100	100%	40,000円	10,000円					

ご希望のプランにチェックを入れてください。

↑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	必ず記入をしてください。		
住所	※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。		
TEL	03		
FAX	03		
仲介会社名	<input type="checkbox"/> 元付 <input checked="" type="checkbox"/> 客付	<input type="checkbox"/> 審査時不備内容確認先	
住所	株式会社 必ず記入をしてください。		
TEL	03-5555-8888	ご担当者	ジョン
FAX	03-7777-8888		

중개업자 기입란