

| | | | | | | | |
|------|--------|-------|--------|--------|-----|--------------|------|
| 契約内容 | 物件名 | | 部屋番号 | 契約自 | 契約至 | 契約種類(普通又は定借) | |
| | 敷金・保証金 | 礼金 | 賃料 | 共益費 | | 敷金・保証金償却 | 更新料 |
| | | | (内税 円) | (内税 円) | | 新賃料の1ヵ月分 | |
| | 解約予告 | ヵ月前まで | | 家賃支払方法 | | 損害保険 | 自己加入 |
| | | | | | | | |

| | | | | | | |
|------|--------|------|----|------|------|--|
| 賃借人 | フリガナ | | | | 業種 | |
| | 会社名 | | | | 取扱品目 | |
| | 住所 | 〒 | | | 資本金 | |
| | | | | | 年商 | |
| | | | | | 電話 | |
| | 会社設立年月 | 従業員数 | | 取引銀行 | 取引先 | |
| | | 名 | | | | |
| 代表者 | 氏名 | | 役職 | 電話 | | |
| 事業内容 | | | | | | |

| | | | | | |
|-----|----|----|----|----|--------|
| 担当者 | 氏名 | 部署 | 役職 | 電話 | E-mail |
| | | | | | |

| | | | | | | | |
|-------------------------|------|-----|-------|--|--------|--------------------|------|
| ○ 連帯保証人 ・ ○ 緊急連絡先 | フリガナ | | | | 生年月日 | | |
| | 氏名 | | | | 性別 | 続柄 | |
| | | | | | 携帯電話 | | |
| | 現住所 | 〒 | | | 電話 | | |
| | | | | | E-mail | | |
| | 勤務先 | 会社名 | | | | 役職 | 所属部署 |
| | | 住所 | 〒 | | | 電話 | |
| | | | 内線 | | | | |
| | | | F A X | | | | |
| 業種 | | | 年収 | | 現在の住居 | 自己所有 ・ 賃貸 ・ その他() | |

| | | | | | | | |
|-------------------------|------|-----|-------|--|--------|--------------------|------|
| ○ 連帯保証人 ・ ○ 緊急連絡先 | フリガナ | | | | 生年月日 | | |
| | 氏名 | | | | 性別 | 続柄 | |
| | | | | | 携帯電話 | | |
| | 現住所 | 〒 | | | 電話 | | |
| | | | | | E-mail | | |
| | 勤務先 | 会社名 | | | | 役職 | 所属部署 |
| | | 住所 | 〒 | | | 電話 | |
| | | | 内線 | | | | |
| | | | F A X | | | | |
| 業種 | | | 年収 | | 現在の住居 | 自己所有 ・ 賃貸 ・ その他() | |

| | | | | |
|------|-----|--|------|--|
| 保証会社 | 会社名 | | 保証番号 | |
|------|-----|--|------|--|

転居理由

| | |
|----|--|
| 備考 | |
| | |
| | |
| | |
| | |

●上記身分内容で相違ございません。若し、相違があった場合は、直ちに契約は解除となり一切の金銭が返金にならない事を承諾します。



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。(遅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 都 道 府 県 区 市 郡 | | |
| 事業内容 | 従業員 | 人 資本金 万円 年商 万円 設立 西暦 年 月 日 |
| フリガナ 氏名 | 携帯電話 | 固定電話 |
| Email | 在留資格 | 国籍 |
| 現住所 都 道 府 県 区 市 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 () |

申込法人 代表者

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。

| | | |
|----------------------|-------|--|
| 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 都 道 府 県 区 市 郡 | | 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 |

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 都 道 府 県 区 市 郡 | | 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。

| | | | | |
|------------|---|-------------------------|-------------------------------------|--|
| 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

| | | | | | | | |
|--|----------|---------------|-----|------------|----|---------|---|
| 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 | 〒 | 都 道 府 県 区 市 郡 | | | | | |
| ④家賃 | 円 | ⑤管理費・共益費 | 円 | ⑥その他費用 () | 円 | ⑦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+⑦ | 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"/> 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% | 5,000円 | 月額使用料の50% | <input type="checkbox"/> [RP]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"/> [RP]PLUS70 | 70% | 28,000円 | 1,000円 | 330円 |
| <input type="checkbox"/> TN50 | 50% | 20,000円 | 10,000円 | <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 | | | 火災保険付/駆け付けサービス +1,000円 | - |
| <input type="checkbox"/> TN100 | 100% | 40,000円 | 10,000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あります。

| | | |
|--|--|--|
| 管理会社名 有限会社 P M 工房社 住所 埼玉県ふじみ野市上福岡一丁目12番17号 TEL 050-2018-6660 FAX 050-1712-0445 | <input checked="" type="checkbox"/> 審査時不備内容確認先 <input checked="" type="checkbox"/> 審査結果 FAX 先 <input checked="" type="checkbox"/> 初回保証委託料請求先 ご担当者 久保田・沼田 | 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 ご担当者 住所 TEL 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 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 type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 道 <input type="checkbox"/> 府 <input type="checkbox"/> 県 | 新宿 | <input type="checkbox"/> 区 <input type="checkbox"/> 市 <input type="checkbox"/> 郡 | 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 | 2020年 | 01月 | 01日 |
| フリガナ 氏名 | John Global | | 携帯 番号 | | 固定 番号 | | | | | | | |
| Email | John_global@abc.co.jp | | | | | | | | | | | |
| 現住所 | 東京 | <input type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 道 <input type="checkbox"/> 府 <input type="checkbox"/> 県 | 港 | <input type="checkbox"/> 区 <input type="checkbox"/> 市 <input type="checkbox"/> 郡 | | | | | | | | |
| 生年月日 | 西暦 | 1986年 | 04月 | 01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。

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 | | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 続柄 | |
| 氏名 | | 国籍 | <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> その他 | | |
| 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。 | | | | |
| 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 | | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 続柄 | |
| 氏名 | | 国籍 | | | |
| 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か月以内に変更通知書にて別途申請が必要です。 | | | | |
| 生年月日 | 西暦 | 年 | 月 | 日 | Email |

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

| | | | | | | | | |
|--|-------------|---|--------|--|----------|----------------------|----------|--|
| 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 type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 道 <input type="checkbox"/> 府 <input type="checkbox"/> 県 | 中央 | <input 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 | | |
| <input type="checkbox"/> 敷金 <input type="checkbox"/> 保証金 | | 契約同行料金 | | 解約予告 | ヶ月 | ⑤+⑥+⑦+⑧ 月額賃料TOTAL | 115,000円 | |

保証種類

| プラン名 | 初期保証委託料 | 最低保証料 | 年間保証料 | プラン名 | 初期保証委託料 | 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% | | | | | 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 | 火災保険付/駆け付けサービス | | +1,000円 | - |
| <input type="checkbox"/> TN100 | 100% | 40,000円 | 10,000円 | | | | | |

必ず、「事業用」をご選択ください。その他のプランはすべて居住用となります。

↑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。

代理店様記入欄

| | | | | | |
|-------|----|-----|----|-----|----|
| 管理会社名 | | 先 | | 先 | |
| 住所 | | TEL | 03 | FAX | 03 |
| TEL | 03 | FAX | 03 | | |

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 type="checkbox"/> 寄付) | <input type="checkbox"/> 審査時不備内容確認先 |
| 住所 | 株式会社 |
| TEL | 03-5555-0000 |
| FAX | 03-7777-8888 |
| ご担当者 | ジョン |

必ず記入をしてください。

仲介会社様記入欄