



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致します。(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	設立 西暦
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。

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	<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	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。
------	---	-------------------------	-------------------------------------	--

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	③+④+⑤+⑥		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あります。

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		

# 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 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	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 氏名	John Global		携帯		固定					
代表者 Email	John_global@abc.co.jp									
代表者 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								
代表者 生年月日	西暦	1 9 8 6 年 0 4 月 0 1 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	※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	
緊急連絡先 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。					
緊急連絡先 生年月日			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		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
国内緊急連絡先 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。					
国内緊急連絡先 生年月日	西暦		年		月	
国内緊急連絡先 Email						
国内緊急連絡先 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 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"/> SOHO
物件概要	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 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 1:1:5 0 0 0 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	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 checked="" type="checkbox"/>	[RP]PLUS30	30%	15,000円	1,670円	330円
<input type="checkbox"/>	駐車場	100%			<input type="checkbox"/>			20,000円	1,000円	330円
<input type="checkbox"/>	シェアハウス	20%			<input type="checkbox"/>			28,000円	1,000円	330円
<input type="checkbox"/>	TN50	50%			<input type="checkbox"/>			40,000円	1,000円	330円
<input type="checkbox"/>	TN70	70%	28,000円	10,000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。

※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	管理会社名 住所 東 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 checked="" type="checkbox"/> 客付 ) 株式会社 住所 東京 TEL 03-5555-0000 FAX 03-7777-8888	必ず記入をしてください。 ご担当者 ジョン
------	-----------------------------------	---	---	-----------------------------

仲介会社様記入欄