

保証委託申込書 (記入例)

GTN TRUST NET 21 申込書【個人用】

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

- 手書きにて記入される場合は、「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。
- 書き損じなど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。ご注意ください。

申込者様記入欄

フリガナ	Global John			携帯電話	080	-	1234	-	1234	希望言語	<input type="checkbox"/> 日本語	<input checked="" type="checkbox"/> 英語	<input type="checkbox"/> 中国語
氏名	Global John			性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	国籍	USA		Email	John_global@abc.co.jp		
生年月日	西暦	年	月	日									
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										入居人数		
学校名			入学年月	年	小さなお子様含め、同居者がいらっしゃる場合は必ず「別紙入居者(同居者)追加用書式」に記入ください。								
会社名	<input checked="" type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> アルバイト		来日前の場合は、海外での現住所を記入ください		代表電話								
勤務先住所	港南1-2-3												
SNS	<input type="checkbox"/> Facebook <input type="checkbox"/> WeChat <input checked="" type="checkbox"/> LINE <input type="checkbox"/> KaKao Talk <input type="checkbox"/> Viber <input type="checkbox"/> Skype <input type="checkbox"/> Whats App <input type="checkbox"/> その他()			SNS ID	John_global								

海外住所も記載可能です

同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。

家族緊急連絡先	※ご両親もしくは兄弟姉妹の方。留学ビザの場合はご両親どちらかをご記入ください。												
フリガナ	Global Sala			携帯電話			性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	続柄			
氏名	Global Sala												
現住所	203, Pennsylvania, Avenue NW Washington, DC										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。配偶者ビザの場合は配偶者の方の情報をご記入ください。												
フリガナ	金			携帯電話			性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	続柄			
氏名	東京			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。									
現住所	東京										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												

代理店様記入欄

居住用	学生	<input type="checkbox"/> 在留カード	<input type="checkbox"/> 学生証/入学許可証(進学先)/合格通知書(進学先)のどれか一つ	■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。
事業用	就労者	<input type="checkbox"/> 在留カード	<input type="checkbox"/> 健康保険証(社保)/給与明細3ヶ月分/内定通知書/雇用契約書のどれか一つ	■複数入居の場合は入居者全員の在留カードが必要です。
事業用		<input type="checkbox"/> 在留カード	<input type="checkbox"/> 登記簿謄本	<input type="checkbox"/> 決算書(直近)または 通帳コピー(口座名義ページ+最新の残高ページ)

会社使用欄	集金代行プランの月間保証料の記入はしないでください。																			
申込日	20	20	年	1	2	月	1	0	日	入居希望日	1	2	月	2	日	物件名	102	号室	<input checked="" type="checkbox"/> 居住用	<input type="checkbox"/> 事務所
住所	東京		<input checked="" type="checkbox"/> 都	<input type="checkbox"/> 道	<input type="checkbox"/> 区	<input type="checkbox"/> 市	中央		<input checked="" type="checkbox"/> 区	<input type="checkbox"/> 市	勝どき 1-2				用途	<input type="checkbox"/> 店舗	<input type="checkbox"/> SOHO			
家賃	95,000		円	管理費・共益費	5,000		円	その他費用	15,000		円	駐車場料金			円	①+②+③+④	月額賃料TOTAL	1:15000		
敷金	<input type="checkbox"/>		保証金	<input type="checkbox"/>		契約同行料金	円		解約予告	ヶ月										

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 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		<input type="checkbox"/> 申込される保証プランに✓してください		20,000円	1,000円	330円
<input type="checkbox"/> シェアハウス	20%	10,000円		<input type="checkbox"/> ※事業用での申込は、「事業用 100%」のみとなります。		28,000円	1,000円	330円
<input type="checkbox"/> TN50	50%	20,000円	10,000円	<input type="checkbox"/> その他のプランは選択できません。		100%	40,000円	1,000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。

※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	ABC管理 株式会社	<input type="checkbox"/> 審査時不備内容確認先	<input type="checkbox"/> 審査結果FAX先	<input type="checkbox"/> 初回保証料請求先	ご担当者	佐藤
住所	東京都豊島区池袋1-1-1					
TEL	03-1111-2222					
FAX	03-2222-3333					
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				
株式会社	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					
ご担当者	ジョン					

審査途中の不備のご案内、審査結果・通知の送付先につきまして
管理会社様・仲介会社様のいずれかに✓してください。

仲介会社様記入欄