



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)

申込者	フリガナ											携帯電話	-			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()	
	氏名 自筆											性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	国籍				Email			
	生年月日	西暦	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	国籍				Email									
	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				人						
	学校名											入学年月	年	月	卒業予定年月	年	月	日本滞在歴				年
	会社名	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> アルバイト										代表電話	-			勤続年数				年		
	勤務先住所	<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										年収				万円						
SNS	<input type="checkbox"/> Facebook <input type="checkbox"/> WeChat <input 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:											

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。

緊急連絡先	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											携帯電話	-			性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	続柄			
	氏名											国籍										
緊急連絡先	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											携帯電話	-			性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	続柄			
	氏名											国籍										
緊急連絡先	フリガナ											携帯電話	-			性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	続柄			
	氏名											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	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。 ■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。
	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		
	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)		

物件概要	申込日	20	年	月	日	入居希望日	年	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	<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														
	家賃	円	管理費・共益費	円	駐車場料金	円	固定	<input type="checkbox"/> 固定	<input type="checkbox"/> 変動	(ガス・電気・水道費)	円					
敷金	円	保証金	円	契約同行料金	円	解約予告	ヶ月	その他費用	円	②+③+④+⑤	月額賃料 TOTAL	円				

保証種類	事故報生型	プラン選択		年間保証料	集金代行型	プラン選択		月次保証料	
		<input type="checkbox"/> 50%	基本プラン	10,000円		TN21 PLUS	<input type="checkbox"/> 50%+2,000円	基本+原復	1,000円
		<input type="checkbox"/> 60%	+更新			<input type="checkbox"/> +10%	+更新料		
<input type="checkbox"/> 65%	+原状回復	<input type="checkbox"/> 50%+3,000円	基本+原復		2,000円				
<input type="checkbox"/> 75%	+原復+更新	<input type="checkbox"/> +10%	+更新料						
事業用	<input type="checkbox"/> 100%	賃料+訴訟	30,000円						

↑ご利用の保証に をお入れください

※集金代行プランをご利用の場合、事前に【家賃等の決済代行契約】をご締結いただく必要がございます。

管理会社	管理会社名	<input type="checkbox"/> 審査時不備内容確認先
	住所	<input type="checkbox"/> 審査結果 FAX 先
	TEL	<input type="checkbox"/> 初回保証料請求先
	FAX	ご担当者

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	<input type="checkbox"/> 審査結果 FAX 先
	TEL	<input type="checkbox"/> 初回保証料請求先
	FAX	ご担当者