

物件概要

申込日	20 年 月 日	入居希望日	月 日	物件名	フリガナ	号室	物件用途	<input type="checkbox"/> 居住用 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 店舗	
住所	〒 都道府県								
(a)家賃	円	(b)管理費・共益費	円	(c)駐車場料金・駐輪場	円	(d)町会費	円	(e)固定・変動(ガス・電気・水道費)	円
敷金 (敷引き償却)	円	保証金	円	解約予告	ヶ月	(f)その他()	円	(a)+(b)+(c)+(d)+(e)+(f) 月額賃料 TOTAL	円

保証種類

PLUSプラン、ALLプランをご利用の場合は、事前に管理会社さま・インサイト社・GTNとの【家賃等の決済代行契約】をそれぞれご締結いただく必要がございます。未締結の場合はご選択不可。

	(初回契約時)	最低額	年間保証料	特約プラン 1		特約プラン 2	
				初回 (契約時)	月額 (最低額)	初回 (契約時)	(最低額)
<input type="checkbox"/> 居住用	50%	(20,000円)	10,000円	<input type="checkbox"/> 原状回復 +15%	(+6,000円)	<input type="checkbox"/> 更新料 +10%	(+4,000円)
<input type="checkbox"/> 提携学生	30%	(20,000円)	10,000円	<input type="checkbox"/> PLUS(集金代行) +2,000円	1,000円/月	必ずチェック → <input type="checkbox"/> 耐火 <input type="checkbox"/> 非耐火	
<input type="checkbox"/> 事業用	100%	(50,000円)	30,000円	<input type="checkbox"/> ALL(集金代行) +3,000円	2,000円/月		
				<input type="checkbox"/> TRUST CALL 24 24時間コール対応(2年更新)	初回保証委託料		円

申込者

※記入は必ず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)

※申込時には記載せず、承認通知の金額を転記してください

氏名	フリガナ					携帯電話		固定電話	
生年月日	西暦	年	月	日	性別	男・女	国籍		Email
SNS	LINE <input type="checkbox"/>	Skype <input type="checkbox"/>	WhatsApp <input type="checkbox"/>	Kakao Talk <input type="checkbox"/>	WeChat <input type="checkbox"/>	Viber <input type="checkbox"/>	ID:		
現住所	都道府県								
学校名							希望言語	日本語・英語・中国語・韓国語・()	
勤務先 アルバイト 会社名							在留資格		
勤務先 住所	都道府県						代表電話		
業種	勤続年数	年	ヶ月	年収	万円	日本滞在歴	年	ヶ月	

同居者

※同居者様が2名以上いらっしゃる場合は申込書を追加してご記入ください。

氏名	フリガナ	性別	男・女	続柄	生年月日	西暦	年	月	日	携帯電話
勤務先もしくはアルバイト先/会社名					勤務先住所	都道府県			勤務先連絡先	

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。

氏名	フリガナ	携帯電話		固定電話				
現住所	都道府県							
生年月日	西暦	年	月	日	性別	男・女	希望言語	日本語・英語・中国語・韓国語・()

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。配偶者以外の場合は配偶者の方の情報を記入下さい。

氏名	フリガナ	携帯電話		固定電話				
現住所	都道府県							
生年月日	西暦	年	月	日	性別	男・女	希望言語	日本語・英語・中国語・韓国語・()

お申込みの注意

- ▲ 当保証サービスでは、書類審査および電話審査を必須としております。万一不備がある場合、審査が進められませんので、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に対する保証金のお預かりを条件に承認となるケースがございます。
- GTNからのお得な情報・GTNエポスカード(クレジットカード)のご案内メールやSMS
 - 受け取る 受け取らない (どちらかに☑をお入れください)

ご確認とご署名

私(申込者)は申込内容を理解し、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。

申込者署名欄

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

管理会社

管理会社名	不備書類請求先 <input type="checkbox"/>
住所	承認通知FAX先 <input type="checkbox"/>
TEL	請求書送付先 <input type="checkbox"/>
FAX	ご担当者 <input type="checkbox"/>

仲介会社

仲介会社名	不備書類請求先 <input type="checkbox"/>
住所	承認通知FAX先 <input type="checkbox"/>
TEL	請求書送付先 <input type="checkbox"/>
FAX	ご担当者 <input type="checkbox"/>