GTN TRUST NET 21 申込書【法人用】

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

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)

申込法人

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		

代表者

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	□男 □女	希望言語	□日本語 □英語 □中国語 □韓国語 □その他 ( )		

入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
※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	□男 □女	続柄	
現住所				国籍			
生年月日	西暦 年 月 日 Email			希望言語	□日本語 □英語 □中国語 □韓国語 □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	□男 □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	□日本語 ☑英語 □中国語 □韓国語 □その他		

必要書類

居住用・事業用	入居者がいる場合(全員分の提出が必要)	
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	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

物件概要

申込日 20 年 月 日	入居希望日 月 日	物件名	号室	物件用途	□居住用 □事務所 □店舗 □SOHO
住所 〒 –	□都 □道 □府 □県 □区 □市 □郡				
ⓐ家賃 円	ⓑ管理費・共益費 円	ⓒその他費用 ( ) 円	ⓓ駐車場料金 円		
□敷金 □保証金 円	契約同行料金 円	解約予告 ヶ月	チョイスプラン以外で変動費が発生する場合は、ⓒ欄に上限値をご記載ください。	ⓐ+ⓑ+ⓒ+ⓓ 月額賃料TOTAL	円

保証種類

事故報告型

プラン選択				年間保証料
Trust Net 21	□	50%	基本プラン	10,000円
	□	60%	+更新	
	□	65%	+原状回復	
	□	75%	+原復+更新	
事業用	□	100%	賃料+訴訟	30,000円

集金代行型

プラン選択				月次保証料
TN21 PLUS	□	50%+2,000円	基本+原復	1,000円
	□	+10%	+更新料	
TN21 ALL ・24時間サポート ・火災保険付 ・駆けつけサービス	□	50%+3,000円	基本+原復	2,000円
	□	+10%	+更新料	
TN21 チョイス	□	100%	基本+選べる保証	1,500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
有限会社マックスコーポレーション
住所 京都府京都市左京区一乗寺梅ノ木町85-1
TEL 075-706-3939
FAX 075-706-3300

☑ 審査時不備内容確認先
☑ 審査結果FAX先
☑ 初回保証料請求先
ご担当者

仲介会社

仲介会社名 (□元付 □客付)
住所
TEL
FAX

□ 審査時不備内容確認先
□ 審査結果FAX先
□ 初回保証料請求先
ご担当者

保証委託申込書 （記入例）

GTN TRUST NET 21 申込書【法人用】

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

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諾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)

申込者様記入欄

申込法人

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	☑都 ☐道 ☐府 ☐県	新宿	☑区 ☐市 ☐郡	市ヶ谷本町1-2-3										
事業内容															日

代表者

フリガナ															
氏名	John														
Email															
現住所	東京	☑都 ☐道 ☐府 ☐県	港	☑区 ☐市 ☐郡	港南1-2-3										
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 ☐その他 ( )							

申込者本人にお電話をして、申込内容の確認、
家族緊急連絡先、国内緊急連絡先へご連絡することをご案内します

入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 ※代表者の2親等もしくは2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	Global Sala				携帯電話										
現住所	203, Pennsylvania, Avenue NW														
生年月日	西暦 年 月 日	Email													

申込者のご家族のご連絡先をご記入ください
※ 海外住所も記載可能

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	金 華				携帯電話										
現住所	東京	☑都 ☐道 ☐府 ☐県	江東	☑区 ☐市 ☐郡											
生年月日	西暦 年 月 日	Email													

国内の緊急連絡先をご記入ください
※ 日本語能力・国籍は不問です

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。

代理店様記入欄

会社使用欄

物件概要

| | | | | | | | | | | | | | | |