

お客様 各位
仲介業者様 御中

入居申込書および記入に関する注意点について

この度は、弊社管理物件への入居お申込み誠にありがとうございます。
入居申込書および記入に関する注意点について、以下の通りご案内致します。

■お申込み優先順位は、**記入漏れのない入居申込書・必要書類FAX・メール到着順**となります。

■未記入部分や不足書類がある場合は、再提出予定の日時をお知らせください。

■電話番号・携帯番号等は、大きく鮮明にご記入ください。

■退室予定以外のお部屋は、原則として申込日から14日以内の賃料発生となります。あらかじめ、入居ご希望日と契約スケジュールをお知らせください。

《送付または DL 書類》

- | | |
|-----------------|----|
| 1. 本送付状 | 1通 |
| 2. GTN入居申込書 | 1式 |
| 3. 個人情報のお取扱い承諾書 | 1通 |

《申し込み用必要書類》

- | | |
|--------------------------------|-----|
| 1. GTN 入居申込書 | 1 通 |
| 2. 個人情報のお取扱い承諾書 | 1通 |
| 3. 在留カードのファーストコピー（表・裏） | 1通 |
| 4. パスポートの顔写真のページ ファーストコピー | 1通 |
| 5. パスポートのVISAのページ ファーストコピー | 1通 |
| 6. 学生の場合は、学生証・合格通知書・内定通知書等のコピー | 1通 |

株式会社 アヴェニール
TEL03-6273-0515
FAX03-5367-1971
担当者：吉村・中林
info@kanri-avenir.co.jp



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致します。(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														
	学校名											入学 年月	年	月	卒業予定 年月	年	月	日本滞在歴								
	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									
	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														
	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										
	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										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					
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										
	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										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。
	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	
	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		その他費用	円		駐車場料金	円					
	敷金	<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	②+③+④+⑤		月額賃料TOTAL	円				

事故報告生型	プラン名	初回保証委託料	最低保証料	年間保証料	集金代行型	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"/> 駐車場	100%	5,000円	月額使用料の50%	<input type="checkbox"/> [RP] PLUS50	50%	20,000円	1,000円	330円		
<input type="checkbox"/> シェアハウス	20%	10,000円	10,000円	<input type="checkbox"/> [RP] PLUS70	70%	28,000円	1,000円	330円		
<input type="checkbox"/> TN50	50%	20,000円	10,000円	<input type="checkbox"/> [RP] PLUS100	100%	40,000円	1,000円	330円		
<input type="checkbox"/> TN70	70%	28,000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	-			
<input type="checkbox"/> TN100	100%	40,000円	10,000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【集金業務委託契約書】をご締結いただく必要がございます。

※年間保証料は別途、収納手数料500円(税込)がかかります。

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	ご担当者
	TEL	
	FAX	

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	氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 自筆	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 <input type="checkbox"/> 韓国語 <input type="checkbox"/> その他 ()
生年月日	西暦	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
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	USA	Email	John_global@abc.co.jp		
学校名	入学年月	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	港南1-2-3		
勤務先住所	<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			
SNS	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。					

海外住所も記載可能です

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ご記入ください。					
フリガナ	氏名	Global Sala	携帯電話	-	-	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 続柄
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	氏名	金	携帯電話	-	-	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 続柄
現住所	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。				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 <input type="checkbox"/> 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 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	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。
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)	

代理店様記入欄

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 102 号室 住所 〒 - 東京 中央 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 ⑤+⑥+⑦+⑧ 月額賃料TOTAL 1:15000 円
物件概要	用途 <input checked="" type="checkbox"/> 居住用 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> SOHO ⑤+⑥+⑦+⑧ 月額賃料TOTAL 1:15000 円

仲介会社様記入欄

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	年間保証料	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 checked="" 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			※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		※その他のプランは選択できません。		100%	40,000円	1,000円	330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 住所 東京都豊島区池袋1-1-1 TEL 03-1111-2222 FAX 03-2222-3333 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 佐藤	仲介会社名 (<input type="checkbox"/> 元付 <input checked="" type="checkbox"/> 客付) 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 審査時不備内容確認先 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。