

お申込みの注意

※右のチェックボックスを必ずご記入ください。

お申込者様のビザによって必要な書類が異なります。
学生証や給与明細、源泉徴収票などが必要です。詳細は下記のホームページまたは本紙2枚目をご覧ください。

お申込者様ご本人・同居者様・ご家族・ご友人・勤務先等にお電話します。
お電話をする時間帯：10：00～18：30（日本時間） 発信者（GTN）番号：03-5956-6303

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いたします。

確認とご署名 私（申込者）は上記内容を理解し、別紙記載の「個人情報収集・利用・申込者署名欄
提供等に関する条項」に同意の上、本サービスに申し込みます。

http://app.tn21.jp  **TRUST NET 21 ホームページ**
必要書類や審査の流れ、サービスの内容について多言語で説明しています。
携帯、スマートフォン、PC などから一度ご覧のうえお申込みください。

新規 再送 キャンセル 申込日 20 年 月 日 入居希望日 月 日

物件概要	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	
	住所	都道府県						
	(a)家賃	(b)管理費 共益費	(c)駐車場料金	(d)水道料・町会費	(e)決済サービス料			
	敷金 (敷引き償却)	保証金	解約予告 ヶ月	(f)その他()	月額賃料(a)+(b)+(c)+(d)+(e)+(f)			

保証種類	<input type="checkbox"/> 居住用	保証範囲				初回保証委託料 月額賃料×100%(最低 40,000円)	<input type="checkbox"/> 事業用 初回保証委託料: 月額賃料×100%(最低 50,000円)
		賃料保証	退去訴訟費用	残置物撤去保管	原状回復保証		
		○	○	○	○	年間保証委託料 毎年10,000円	年間保証委託料:毎年30,000円

お申込者様記入欄 ※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	氏名	フリガナ				携帯電話	
	Email					固定電話	
	現住所	都道府県					
	生年月日	西暦	年	月	日	性別	男・女
	学校名					希望言語	日本語・英語・中国語・韓国語・()
	勤務先 アルバイト先 会社名					代表電話	
	勤務先 住所	都道府県				日本滞在歴	年 月 日
業種			勤続年数	年	年収	万円	

同居者	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				

※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。

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。

家族緊急連絡先	氏名	フリガナ	携帯電話					
	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下さい。

日本国内緊急連絡先	氏名	フリガナ	携帯電話					
	現住所	都道府県						
	生年月日	西暦	年	月	日	性別	男・女	希望言語

管理会社名	株式会社 ランド	不備書類請求先 <input type="checkbox"/>	仲介会社名		不備書類請求先 <input type="checkbox"/>
住所	名古屋市北区五反田町237番地	承認通知FAX先 <input type="checkbox"/>	住所		承認通知FAX先 <input type="checkbox"/>
TEL	052-901-9898	請求書送付先 <input type="checkbox"/>	TEL		請求書送付先 <input type="checkbox"/>
FAX	052-901-9899	ご担当者 川島 文夫	FAX		ご担当者

