



**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 <b>自筆</b>																				
	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																			
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										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											携帯 電話				性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	続柄			
氏名																				
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										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	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

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	月間保証料	決済手数料
事業用	100%	50,000円	30,000円	PLUS30	30%	15,000円	1,670円	330円/月
駐車場	100%	5,000円	月額使用料の50%	PLUS50	50%	20,000円	1,000円	330円/月
シェアハウス	20%	10,000円	10,000円	PLUS70	70%	28,000円	1,000円	330円/月
				PLUS100	100%	40,000円	1,000円	330円/月
				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

※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	株式会社オカムラメイト本店	<input type="checkbox"/> 審査時不備内容確認先
住所	千葉県八千代市大和田新田508-2	<input type="checkbox"/> 審査結果 FAX 先
TEL	047-409-8323	<input type="checkbox"/> 初回保証料請求先
FAX	047-409-8422	ご担当者

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



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)

フリガナ	代表電話	FAX電話
商号		
所在地		
事業内容	従業員	人
フリガナ	携帯電話	固定電話
氏名		
Email	在留資格	国籍
現住所		
生年月日	性別	希望言語

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。

フリガナ	携帯電話	性別
氏名		
現住所		国籍
生年月日	Email	希望言語

フリガナ	携帯電話	性別
氏名		
現住所		国籍
生年月日	Email	希望言語

必要書類

居住用	①商業登記簿謄本(3ヶ月以内のもの)	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	■入国前の場合、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。
事業用	②決算報告書(直近1期分)		②在職証明書	■複数入居の場合は入居者全員の在留カードが必要です。
	③代表者の身分証明書			※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。

申込日	20	年	月	日	入居希望日	月	日	物件名	号室	物件用途	<input type="checkbox"/> 居住用 <input type="checkbox"/> 事務所
住所										<input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> SOHO	
①家賃	円	②管理費・共益費	円	③その他費用	円	④駐車場料金	円				
<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	③+④+⑤	月額賃料TOTAL			円	

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	月間保証料	決済手数料
<input checked="" type="checkbox"/> 事業用	100%	50,000円	30,000円	<input checked="" type="checkbox"/> PLUS30	30%	15,000円	1,670円	330円
<input type="checkbox"/> 駐車場	100%	5,000円	月額使用料の50%	<input type="checkbox"/> 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"/> PLUS70	70%	28,000円	1,000円	330円
				<input type="checkbox"/> PLUS100	100%	40,000円	1,000円	330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

管理会社名	<input type="checkbox"/> 審査時不備内容確認先
株式会社オカムラメイト本店	<input type="checkbox"/> 審査結果 FAX 先
住所 千葉県八千代市大和田新田508-2	ご担当者
TEL 047-409-8323	
FAX 047-409-8422	

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		