

# サポート依頼書

通知日	年 月 日
-----	-------

入居者様との間で発生したトラブル、伝達事項、改善してほしい点などがございましたら、FAXにてご連絡ください。

## ①ご契約者の情報

(フリガナ) 契約者名		承認番号	※必ずご記入下さい	
住所	都 道 府 県			
物件名		部屋番号	号室	

## ②トラブル内容

トラブル内容	<input type="checkbox"/> ごみ出しのルールを守れていない <input type="checkbox"/> 夜間に、または頻繁に騒がしい <input type="checkbox"/> 契約者以外の方が住んでいる模様、頻繁に出入りしている模様 <input type="checkbox"/> 急に連絡が取れなくなった、携帯電話が繋がらない <input type="checkbox"/> 入居者に連絡事項があるが、言葉が通じない <input type="checkbox"/> その他(例:タバコの吸殻をゴミ回収場所に捨てている ) ※ ご依頼内容によりましては(繰り返しの督促通知など)、コンプライアンス上承れない場合があります。
詳細状況	※具体的にご記入下さい

## ③ご通知者様情報(弊社からの連絡先) ⇒ オーナー様 管理会社様

会社名 (お名前)		ご担当	
住所			
TEL		FAX番号	



株式会社グローバルトラストネットワークス  
〒170-0013  
東京都豊島区東池袋1-21-11 オーク池袋ビル2階

受付印	処理印

※FAXの到着が確認できましたら受付印を押して返信致します。  
※返信がない場合は、お問合せくださいますようお願い申し上げます

## GTN側回答欄

--

**FAX送付先 03-5155-4679**