



F A X 0256-33-5732

お試し居住申込書

平成 年 月 日

三条市市民部地域経営課 宛て

申込者 _____

三条市のお試し居住に、次のとおり申し込みます。

居 住 者 (代表者)	フリガナ		性別	男 ・ 女	
	氏 名		生年月日	年 月 日	
	住 所			職業	
	電話番号		携帯番号		
	F A X		E-mail		

希望期間 平成30年 月 日 () から平成30年 月 日 () まで (日間)

居住予定者一覧 (代表者を除く。)

氏名 (フリガナ)	年齢	性別	氏名 (フリガナ)	年齢	性別

希望職種

※原則として、ものづくり関連の企業で就労することになります。

備 考

【問い合わせ・申込先】 新潟県三条市 市民部地域経営課

〒955-0071 新潟県三条市本町3丁目1番4号

TEL 0256-34-5646 FAX 0256-33-5732

E-mail chiikikeiei@city.sanjo.niigata.jp



「三条市定住ねっと」