

埋蔵文化財包蔵地の確認調査照会(依頼)

令和 年 月 日

埋蔵文化財包蔵地について、下記のとおり照会します

照 会 者	会社名・氏名 (申請代理人・事業主) いずれかに○印	住所 会社名 (担当者)	
	連 絡 先	TEL	
		FAX	
照 会 地	吉岡町大字 字 番地 他 (面積 m ²)		
照 会 理 由	不動産調査・個人住宅・建売住宅・集合住宅・工場・店舗・ 宅地造成・その他() いずれかに○印		
着 工 時 期	令和 年 月 ・ 未定		
備 考	書類の送付先(申請代理人・事業主) いずれかに○印		

※ 所在地位置図・建築計画図（造成基礎及び切土・盛土を含む）・公図等を必ず添付してください。

* 尚、本確認照会は依頼のあった場所はお答えできますが、照会地以外についてはお答えしておりませんので、ご了承の程よろしく願いいたします。

* 下記欄は、照会者は記入不要です。

備 考	包蔵地内 遺跡・隣接・包蔵地外		
対 応			
	令和 年 月 日	回答 <input type="checkbox"/> 口答 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> その他 担当者	
	送 信 元	吉岡町教育委員会文化財センター TEL 0279-54-9443 FAX 0279-25-7765	