

※太枠のみご記入下さい。

受付番号	NO
------	----

照会年月日	平成	年	月	日
-------	----	---	---	---

埋蔵文化財等事前審査受付票

1. 照会地の地番

大字	小字	番地
----	----	----

2. 照会の目的

<input type="checkbox"/> 土地評価	<input type="checkbox"/> 売 買	<input type="checkbox"/> 開発行為等 ()
-------------------------------	------------------------------	------------------------------------

3. 対象面積 (工事面積)

	m ²
--	----------------

4. 工事着手予定日

	年	月
--	---	---

5. 照会者連絡先

住所 (会社名:)
氏名
TEL: ()
FAX: ()

6. 添付書類

<input type="checkbox"/> 位置図 (※必須)	<input type="checkbox"/> 工事用図面	<input type="checkbox"/> その他書類 ()
------------------------------------	--------------------------------	------------------------------------

【回 答】

平成 年 月 日	【窓口】 桂川町教育委員会 社会教育課 文化財振興係 TEL:0948(65)2900/FAX:0948(65)3313
埋蔵文化財包蔵地について	<input type="checkbox"/> 現時点で包蔵地()内です。 <input type="checkbox"/> 現時点で包蔵地()の隣接地です。 <input type="checkbox"/> 現時点で包蔵地外(調査済み ・ 未調査)です。
今後の手続き等について	【土地評価等】 <input type="checkbox"/> 工事等の場合は、事前に事務手続きが必要な区域です。 <input type="checkbox"/> 事務手続きの必要がない区域です(消滅 ・ 包蔵地外調査済み)。
その他の事務連絡等	【開発行為等】 <input type="checkbox"/> 事前に試掘・確認調査を行います。関係書類をご提出下さい。 <input type="checkbox"/> 工事時に職員が立ち会います。工事日程をお知らせ下さい。 <input type="checkbox"/> 工事中に埋蔵文化財等が発見された場合は、速やかにご連絡下さい。