令和　　年　　月　　日

様式２

大洲市教育委員会教育長　様

申請者 住所

氏名（法人名）

（電話）

連絡先 氏名

（電話）

**埋蔵文化財試掘調査願**

下記の所在地について、埋蔵文化財の試掘調査をお願いいたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 所 在 地 | 大洲市 |
| 面　　積 | ㎡ |
| 開発等の目的 |  |
| 着手予定日 | 西暦・令和　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 添付図面 |  |
| 調査費の  費用負担者 | （住　所）  （氏　名）  （電　話） |

同　　意　　書

私の所有地（上記所在地）内において、埋蔵文化財試掘調査することを同意します。

また、出土した遺物については、その権利を放棄することに承諾します。出土遺物の活用については貴機関に一任いたします。

令和　　年　　月　　日　　　　土地所有者

住所

氏名 印