様式１

日付を選択してください

大洲市教育委員会教育長　様

申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 記入してください |
| 氏名（法人名） | 記入してください |
| 担当者名 | 記入してください |
| （電話） | 記入してください |
| （FAX） | 記入してください |

**開発工事等に伴う埋蔵文化財包蔵地等の照会について**

下記の所在地について、周知の埋蔵文化財包蔵地に該当するか回答願います。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 所 在 地 | 大洲市　記入してください |
| 面　　積 | 記入してください　㎡ |
| 照会理由 | 住宅新築、不動産評価など、具体的に記入してください |
| 工事着手予定日 | 工事着手が未定の場合は、「未定」と記入してください |
| ※下欄は教育委員会が記入。 |
| 埋蔵文化財包蔵地 | 該当する | 【包蔵地名】事前協議が必要。内容により踏査・試掘調査などが必要。 |
| 該当しない | 工事中に遺構・遺物等の発見があれば要連絡。 |
| その他の文化財 | 有り | 【文化財名】事前協議が必要。内容により現状変更許可申請などが必要。 |
| 無し | 事前協議は不要。 |
| 特記事項 |  |
| **※住宅地図など対象地を示した図面を添付して下さい。** | 確認者 |  |