

様式 2

令和 年 月 日

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	m ²
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 _____