

係	係長	副課長	課長	教育長

様式1

受付No.	
-------	--

## 埋蔵文化財等の照会受付票

照会年月日	年	月	日
-------	---	---	---

※太枠のみご記入ください
--------------

### 1. 照会地の地番

大字	番地
----	----

### 2. 照会の目的

※開発行為等とは、一般的な土木工事や建築行為を含みます。

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

### 3. 対象面積

	m <sup>2</sup>
--	----------------

### 4. 工事着手予定日

年	月
---	---

### 5. 添付書類

<input type="checkbox"/> 位置図(※必須 住宅地図程度のもの)
<input type="checkbox"/> 工事用図面
<input type="checkbox"/> その他書類( )

### 6. 照会者連絡先

住所 (〒 - )	(会社名 )
氏名	TEL : _____
	FAX : _____
	MAIL: _____

### 【回答】

令和 年 月 日	【窓口】 大任町役場 教育課 社会教育係 TEL:0947-63-3110 FAX:0947-63-4356 MAIL: syakai@town.oto.fukuoka.jp
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	<input type="checkbox"/> 工事等の場合は、再度ご相談ください。 <input type="checkbox"/> 文化財保護法に基づく届出・通知が必要です。 <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。工事の詳細をお知らせ下さい。 <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。 <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 )。
備 考	<input type="checkbox"/> 浄化槽の掘削を行う際はご連絡ください。 <input type="checkbox"/> 基礎、造成等の工事を行う際にはご連絡ください。 <input type="checkbox"/> その他 ( )