令和　　年　　月　　日

水戸市教育委員会教育長　様

（水戸市埋蔵文化財センター扱）

（照会者）住　所

団体名

氏　名

連絡先

**埋蔵文化財の所在の有無及びその取扱いについて（照会）**

下記の土地につきまして，埋蔵文化財の所在の有無の確認と，所在が確認された場合の取扱いについて照会いたします。

記

１　照会目的　自己用（個人）住宅・自己用以外の住宅・併用住宅・集合住宅・

店舗・事務所・工場・宅地造成・鑑定評価等・売買・太陽光発電・

その他建物（　　　　　　　　）・その他開発（　　　　　　　　）

　　　　　　　　　 ※該当するものに○を付けてください

２　照 会 地　水戸市　 　　　　町　　　　　番 地内

３　面 　　 積　　　　　　　　　㎡

４　工事予定期間　令和　年　月　日 ～ 令和　年　月　日　・　未　定

５　回 　答 　先　住　所

担当者

(TEL)　　　　　　 　　　 (FAX)

(Eﾒｰﾙ)　　　　　　　＠

＜添付図面＞　位置図　　縮尺1:25,000程度　１部

　　　　　　　　　地形図　　縮尺1:2,500程度 　１部

　　　　　　　　　公図写　　縮尺1:500程度　 　１部

* 住宅地図等に照会地の範囲を明示すること