

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)

団体の場合は代表者様の肩書き
もご記入ください

回答書の宛名になります

(照会者) 住 所

団体名

氏 名

連絡先

押印は不要です

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 m²

- 4 工事予定期間 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日 ・ 未 定

- 5 担当連絡先 住 所

試掘日程等を連絡する
際の連絡先としてご記
入ください

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