

No.

令和 年 月 日

埋蔵文化財包蔵地照会受付簿

【照会者】(今後行政対応の窓口となる担当者とその連絡先を記入してください)

組織・会社名

担当者名

		様
--	--	---

【連絡先】

【照会者住所】(事務所所在地)

電話番号

FAX 番号

照会場所の地番		
塩山		
甲州市 勝沼町		番
大和町		
照会の目的		
1. 個人住宅 2. 共同住宅 3. 店舗 4. 宅地造成 5. 鑑定 6. 売買 7. 太陽光 8. その他()		
開発予定面積	開発概要	着手予定時期
<small>※1,000㎡以上(勝沼500㎡以上)は協議が必要です</small>	<small>※掘削深度、幅、延長、杭打の実施等分かる範囲で記入してください</small>	<small>※およその予定で結構です</small>

【上記の太線枠内にご記入ください】

甲州市教育委員会生涯学習課文化財担当

FAX 0553-32-3391

※生涯学習課記入欄

該当	遺跡 / なし
範囲	内 / 近接 / 外
措置	届出指示 / 協議簿 / その他(備考)
備考	

受付担当

--