

係	事務主査	係長	課長補佐	課長

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、建築工事等を含みます。

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

3. 対象面積

	m ²
--	----------------

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】

年 月 日	【窓口】 田川市教育委員会文化生涯学習課 文化係(担当:) TEL:0947-44-2000(内572) FAX兼:0947-44-5745 MAIL:tchm@city.tagawa.lg.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、事前にご相談ください。 <input type="checkbox"/> 文化財保護法に基づく届出が必要です。 <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)。
その他の 連絡事項	<input type="checkbox"/> 浄化槽の撤去・設置に伴う掘削を行う際にはご連絡ください。 <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 { }