様式①‐１

　　年　　月　　日

日田市長　様

［照会者］

住　所

氏　名

（代表者）

**埋蔵文化財の所在の有無について**（照会）

下記区域内の埋蔵文化財の有無について照会します。

記

１．照会区域場所

２．照会区域面積

３．照会目的　　　　　□工事等　　　　　　　　　□不動産評価

　　　　　　　　　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　）

４．連絡先

５．添付書類　　　　　□位置図　　　＊照会場所が明確に判断出来るもの。

　　　　　　　　　　　　　（照会目的が「不動産鑑定」など工事を伴わない場合は、以下不要。）

　　　　　　　　　　　□土木・建築工事等計画書（様式①‐２）

　　　　　　　　　　　□工事の概要を示す図面（平面図・計画図など）

［市記入欄］

受付番号