令和　　年　　月　　日

八重瀬町教育委員会教育長　　殿

住　　所

会社名

代表者名

連絡先

　　（担当者名）

文化財の有無について（照会）

　下記の地番及びその周辺について、文化財等の指定や制約を受ける地域に該当するか照会します。

記

１．照会地　：

２．事業名　：

　　　　　　　　（工事予定期間：　　　年　　月　　日～　　　年　　月　　日）

３．理　　由　：

４．添付資料　：

希望回答方法記入欄

□　メール

　□　ＦＡＸ

　□　原本（ 窓口 ・ 郵送 ）

　※原本郵送の場合、返信用切手が必要

※文化財に該当する場合は説明のため、窓口での受け取りをお願いします