

申請日をお書きください。

令和 年 月 日

大野城市長
井本 宗司

申請者の住所、お名前、電話・
FAX番号をお書き下さい。
(印鑑は不要です)

住所

氏名

電話

F A X

埋蔵文化財の有無について（依頼）

下記の土地について、埋蔵文化財の有無について照会します。

記

1. 所在地

地番表記をお願いします。

2. 面積

登記簿の面積をお願いします。

3. 地目

現況をお願いします。