

文 書 番 号

令 和 年 月 日

一関市教育委員会
教育長 様

教育長の氏名を記入

作成日を記入

(代表者氏名)

印

個人の場合は氏名を記入し
押印。法人の場合は代表者
を記入し代表者印を押印

埋蔵文化財の試掘調査について (依頼)

このことについて、事業予定地内に埋蔵文化財包蔵地 (又は可能性あり) が所在 (又は隣接) しますので、下記により埋蔵文化財包蔵地の試掘調査を実施し、その取扱いについて回答願います。

記

- 1 事業名 ○○○事業
- 2 調査地区 一関市○○町○○地内
(該当遺跡名) ○○遺跡
- 3 該当面積 ○㎡ (事業地で遺跡該当部分のおおよその面積)
- 4 事業予定期間 令和○○年○月～令和○○年○月
- 5 調査希望年月 令和○○年○月
- 6 添付図面等 位置図、平面図

・包蔵地に該当する場合「包蔵地が所在」
・包蔵地に隣接する場合「包蔵地に隣接」
・包蔵地の可能性の場合「包蔵地の可能性が
ありますので、」

担当の方の連絡先を記入

担当

○係 ×××

電話 (内線)

[添付書類]

- ・ 1 / 5 0, 0 0 0 前後の位置図
- ・ 1 / 1, 0 0 0 前後の設計図

※この試掘調査依頼文書を提出するほかに、試掘調査日程の申し込みを行ってください。