**埋蔵文化財包蔵地確認照会カード**

* 太線内をご記入ください

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付番号 | | | 照会年月日　　　　　　　年　　月　　日　（　　） | | | |
| 照会者 | 会 社 名 | |  | | | |
| 氏 名 | |  | | ℡ | （　　） |
| 確認する土地の所在地（地番までご記入ください）  三郷市 | | | | | | |
| 非該当 | |  | | | | |
| 該当 | | 遺跡番号 | | 遺跡名 | | |
|  | | | | 取扱担当者 | | |