**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 |