

令和〇年〇月〇日

下野市教育委員会教育長 様

住 所 下野市薬師寺〇〇番地

氏名等 下野 こまろ

(TEL) 0285-××-××××

埋蔵文化財の所在の確認について（照会）

下記のとおり開発を予定している土地について、埋蔵文化財の所在の確認をお願いいたします。

記

1. 開 発 目 的 宅地造成
2. 開 発 箇 所 下野市薬師寺△△番地×
3. 開 発 面 積 2, 0 0 0 m²
4. 工事予定期間 令和〇年〇月〇日 ～ 令和〇年□月□日
5. 工事主体者 下野市薬師寺〇〇番地
下野 こまろ
6. 添 付 図 面 (1) 位置図
(2) 開発計画図

位置の分かる地図と開発計画図等を作成済みの場合は添付してください