

# 埋蔵文化財事前審査カード

--

所在地

--

対象面積

	m <sup>2</sup>
--	----------------

相談目的（開発の事前相談・不動産鑑定/調査 ※どちらかに○をつけて下さい

- ・土地造成(分譲宅地・その他造成 )
- ・建物建築(個人専用住宅・共同住宅・その他建物 )
- ・その他開発( )

連絡先

住所 〒
------

氏名(会社名)	担当	電話番号
		FAX番号

位置図

※上記太枠内にご記入ください。

--

受付年月日	平成 年 月 日	対応者	
-------	----------	-----	--

文化財保護課受付印

〔山口市教育委員会文化財保護課回答〕

- ・周知の遺跡の 範囲内 ・ 範囲外
- ・その他 ( )

地区番号	地区名	遺跡番号	遺跡名

--

山口市教育委員会文化財保護課  
〒753-0073 山口市春日町5番1号  
TEL 083-920-4111 FAX 083-920-4112

対応者

--