



長岡市埋蔵文化財包蔵地照会用紙

太枠内に記入し、位置を示す地図（住宅地図など）をご用意の上、窓口またはFAXで御照会ください。照会場所が複数にわたる場合は、1件につき1枚ずつ御記入ください。

| | | | |
|--------------------------|---|-----------------------|-----------------------|
| 照会日 | 令和 年 月 日（ 曜日） | | |
| 照会場所 | 長岡市 | | |
| | 面積 | （敷地面積） m ² | （建築面積） m ² |
| 照会者 | 会社名等 | | |
| | 氏名 | | |
| | 電話番号 | | |
| | FAX番号 | | |
| 照会目的 （該当箇所に□を入れてください） | <input type="checkbox"/> 掘削予定（ <input type="checkbox"/> 集合住宅 <input type="checkbox"/> 個人住宅 <input type="checkbox"/> 携帯電話通信塔 <input type="checkbox"/> その他） <input type="checkbox"/> 不動産鑑定 <input type="checkbox"/> 農用地利用計画変更 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | |
| 回答欄 | 上記の照会について、下記のとおり回答します。 | | |
| | <input type="checkbox"/> 遺跡に該当、もしくは近接します。 〔遺跡名： 長岡市遺跡No. 〕 <input type="checkbox"/> 遺跡に該当しません。開発に際し新たに遺跡を発見した場合は、文化財保護法第96条に基づく届け出が必要です。 | | |
| 対応職員 | <input type="checkbox"/> 文化財保護法第93条・94条に基づく届出・通知が必要です。 | | |
| | <input type="checkbox"/> 事前協議が必要です。 <input type="checkbox"/> 取り扱い不要です。 | | |
| 対応職員 | （回答年月日：令和 年 月 日） | | |

【問合せ先】 長岡市教育委員会 科学博物館 文化財係
〒940-0084 新潟県長岡市幸町2丁目1番1号
TEL0258-32-0546・FAX0258-36-7691