



## 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  
ご照会ください。照会場所が複数にわたる場合は、1件につき1枚ずつご記入ください。

照会日	令和 年 月 日（ 曜日）		
照会場所	長岡市		
	面積	（敷地面積） m <sup>2</sup>	（建築面積） m <sup>2</sup>
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"/> 売買に伴う調査 <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。		
対応職員	<input type="checkbox"/> 事前協議及び文化財保護法第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。なお、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ので、ご連絡ください。		
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