

埋蔵文化財確認依頼書

令和 年 月 日

依頼の場所	尼崎市	敷地面積	m ²	
依頼者	住所			
	会社名			
	担当者			
	TEL ()	—		
	FAX ()	—		
依頼の目的	<input type="checkbox"/> 物件調査			
	<input type="checkbox"/> 建築計画			
	工場の目的	住宅・工場・倉庫・事務所・店舗・その他の建物		
	工場の概要	()造 ()階建		
	開発予定年月日	令和 年 月 日		
	<input type="checkbox"/> その他			

※太線内の必要事項を記入し依頼の場所のわかる地図(住宅地図等)を添えて照会して下さい。

照会先 尼崎市立歴史博物館 (尼崎市南城内10番地の2)

TEL 06-4868-0362 (埋蔵文化財専用)

FAX 06-6489-9800

回答内容