

年 月 日

中城村教育委員会 教育長 殿

住 所

会社名
(代表者名)

㊟

電 話

F A X
(担当者名)

文化財の有無について（照会）

下記の地番について、文化財の有無を照会します。

記

1. 照 会 地
中城村字

2. 照会の目的

3. 添 付 資 料

照会地周辺位置図、地籍図の写し等

※位置図には照会地を記してください。