令和　　年　　月　　日

伊江村教育委員会　教育長　殿

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　印

電話

FAX

文化財の有無について（照会）

　下記の地番について、貴村に所在する文化財の指定・制約を受ける地域に該当するか照会します。

記

1．照会地　　　　伊江村

2．照会の目的

3．添付書類

（1）位置図

※位置図に照会地を記して下さい。