

様式 1

建築確認申請に係る埋蔵文化財の裏書について

年 月 日

事業者 住所
(建築主等)

氏 名

(法人の場合は法人の名称及び代表者の氏名) TEL

代 理 人	住所	TEL	
	氏名		
事業場所 (地番)	吹田市		
予定建築物の用途・概要	住宅 共同住宅 その他 ()		
敷地面積	m ²	建築面積	m ²
基礎工事 掘削深度	(現況地盤からの掘削深度) cm	開発協議 番号	
杭打ち <small>※柱状改良含む</small>	有 ・ 無	着手 予定日	年 月 日
連絡先 (裏書送付先)	住所	TEL	
	氏名	FAX	

※御記入の上、位置図とともに文化財保護課宛、FAXでお送りください。

確認の上、建築確認申請に係る裏書をFAXでお送りします。電話のみの対応はできません。

※当課の窓口又は吹田市電子申込システムからも申請が可能です。

裏書で文化財保護上の指示がある場合は別途協議が必要ですので御協力ください。

吹田市教育委員会事務局

業務時間：祝祭日を除く、月～金曜日

文化財保護課 (吹田市立博物館内)

午前9時～午後5時30分

(12月29日～1月3日は休)

TEL 06-6338-5500・FAX 06-6338-9886

受付日		受付 No.	
-----	--	--------	--