包　蔵　地　照　会　申　請　書

|  |  |
| --- | --- |
| 日付 | 年　　　　月　　　　日 |
| 会社名 |  |
| ご担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX 番号 |  |
| 目的 | ※国もしくは香川県委託事業について、照会先は香川県教育委員会生涯学習・文化財課になります。 |
| 土地の所在 | 東かがわ市 |
| 備　　　考 |  |