

令和 年 月 日

北中城村教育委員会教育長 殿

郵便番号 ー
住 所
氏 名
連絡先 TEL
FAX

文化財の所在の有無について（照会）

みだしの件について、下記の区域内における文化財の有無について照会します。

記

1. 照会の理由

2. 照会地

3. 添付書類

照会地付近の地図等