様式第３号（第21条関係）

可燃性天然ガス濃度確認申請書

　年　月　日

　　（宛先）静岡市保健所長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 | 法人にあっては、その主たる事務所の所在地 |
| 氏名 | 法人にあっては、その名称及び代表者の氏名 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　（　　　　　）

　可燃性天然ガス濃度の確認を受けたいので、温泉法第14条の５第１項の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 温泉の採取を行おうとする場所 | |  |
| 温泉の採取の開始の予定日 | | 年　　　月　　　日 |
| メタン濃度の測定に関する事項 | 測定場所 |  |
| 測定日 | 年　　　月　　　日 |
| 測定方法 |  |
| 測定結果 |  |
| 測定を行った者 |  |

　（注）　申請書には、次の書類を添付してください。

　　（１）温泉の採取の場所の状況を現した写真

　　（２）メタンの濃度の測定の実施状況を現した写真