

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