

第13号様式（第12条関係）

可燃性天然ガス濃度確認申請書

年 月 日

神奈川県知事 殿

（神奈川県 保健福祉事務所長）

申請者 住 所

氏 名

電話番号

（法人の場合は、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

温泉の採取の場所における可燃性天然ガスの濃度が可燃性天然ガスによる災害の防止のための措置を必要としないものとして温泉法第14条の5第1項の環境省令で定める基準を超えないことについて確認を受けたいので、同項の規定により申請します。

温 泉 の 採 取 の 場 所		
温泉の採取の開始の予定日	年 月 日	
メタンの濃度に関する測定の実施方法及び結果	測 定 場 所	
	測定年月日	年 月 日
	測 定 方 法	
	測 定 結 果	
	測 定 者	

添付書類

- 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
- 3 測定者から提出されたメタンの濃度の測定の結果を記載した書面の写し