

可燃性天然ガス濃度確認申請書

記入例

〇〇年〇〇月〇〇日

鹿児島県知事 伊藤 祐一郎 殿

申請者 住所 〇〇市〇〇町〇〇〇〇番地

氏名 〇〇株式会社

代表取締役 〇〇 〇〇

〔法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名〕

電話番号 〇〇（ 〇〇 ）〇〇

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施行規則第6条の6第1項に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、温泉法第14条の5第1項の規定により申請します。

温泉の採取を行おうとする場所	〇〇市〇〇町〇〇〇〇番〇〇			源泉の所在地を記入ください。 (住居表示でなく、登記上の所在地)	
温泉の採取の開始の予定年月日	〇〇年〇〇月〇〇日			← 既に採取している場合採取開始の年月日	
メタンの濃度の測定に関する事項	測定を行った場所	源泉直近の貯湯槽, 源泉直近の採取口			
	測定を行った日	平成〇〇年〇〇月〇〇日			
	測定を行った方法	槽内空気濃度測定法, ヘッドスペース法			
	測定の結果	〇〇LEL%			
	測定を行った者	分析機関の名称			
温泉を利用する施設の場所及び名称	場所	〇〇市〇〇町〇〇〇〇番地		← 自宅で利用されている場合自宅住所、氏名を記入ください。	
	名称	〇〇旅館, 〇〇公衆浴場			
源泉名	温泉地名	〇〇	源泉番号	〇〇号	← 源泉を撮影した写真

備考1 次の書類を添付すること。

- (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) メタンの濃度の測定を行った場所を明示した図面
 - (4) 温泉法第18条第2項に規定する登録分析機関又はこれと同等以上の能力を有すると認められる者により行われたメタンの濃度の測定の結果の写し
 - (5) その他知事が必要と認める書類
- 2 所轄保健所長（鹿児島市にあっては、知事）に正本1部及び副本1部を提出すること。

収入証紙ちよう付欄