

第十号様式（第十一条）

可燃性天然ガス濃度確認申請書

年 月 日

千葉県知事 様

住 所

氏 名

（法人にあつては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名）

電話番号

次のとおり可燃性天然ガスの濃度について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、申請します。

|                                                                         |           |       |
|-------------------------------------------------------------------------|-----------|-------|
| 温 泉 採 取 の 場 所                                                           |           |       |
| 採取開始予定年月日                                                               |           | 年 月 日 |
| メ<br>タ<br>ン<br>の<br>濃<br>度<br>の<br>測<br>定<br>に<br>関<br>す<br>る<br>事<br>項 | 測 定 場 所   |       |
|                                                                         | 測 定 年 月 日 | 年 月 日 |
|                                                                         | 測 定 方 法   |       |
|                                                                         | 測 定 の 結 果 |       |
|                                                                         | 測定を行つた者   |       |

（添付書類）

- 1 温泉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

注 メタンの濃度及び量の測定は、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が行うこと。