第５号様式の５（第６条の５関係）

可燃性天然ガス濃度確認申請書

　　年　　　月　　　日

　大分県知事　　　　　　　　殿

住所

申請者

氏名

|  |  |
| --- | --- |
|  | 法人にあっては、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（　　　　－　　　　－　　　　）

　下記のとおり、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。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 温泉の採取を行おう  とする場所 | 所在地 |  | | | | 地目 |  |
| 温泉の状況 | 温　度 | ℃ | | | ゆう出量 | ℓ/分 | |
| 成分又は泉質 | | |  | | | |
| 使用目的 |  | | | | | | |
| 温泉の採取の開始予定日 | 年　　　月　　　日 | | | | | | |
| 可燃性天然ガス  濃度の測定結果 | 測定場所 | |  | | | | |
| 測定日 | | 年　　　月　　　日 | | | | |
| 測定結果 | |  | | | | |
| 測定を  行った者 | |  | | | | |
| 測定方法 | |  | | | | |
| 省令第６条の６第２項に  該当する場合 | 目視結果 | | 気泡有り　・　気泡なし　・　気泡確認不能 | | | | |

　注　測定方法が上記欄内に記入できない場合は、別紙を添付すること。