記入例

第13号様式（第12条関係）（用紙　日本工業規格Ａ４縦長型）

可燃性天然ガス濃度確認申請書

法人の場合は、登記上の住所、

法人名及び代表者名を記載してください。（※押印は不要です。）

※登記事項証明書を確認しますので本証をお持ちください。

令和○○年○月○日

　　　神　奈　川　県　知　事　　　殿

（神奈川県小田原保健福祉事務所長）

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　所　神奈川県小田原市荻窪350番地の1

株式会社 ○○リゾート

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　代表取締役　小田原 太郎

電話番号　０４６５－３２－８０００

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 | 　足柄下郡箱根町湯本字○○△－□（湯本第○○号） |
| 温泉の採取の開始の予定日 | 　　　令和○○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 | 温泉井戸の計量口 |
| 測定年月日 | 令和○○年○月○日 |
| 測定方法 | ヘッドスペース法 |
| 測定結果 | メタン濃度　０％LEL |
| 測定者 | ○○研究所　温泉 太郎 |

源泉の所在地及び
源泉番号を

記入してください。

温泉採取場所又は計量場所の写真をお持ちください。

ガス測定結果報告書をご確認ください。

添付書類

　　１　温泉の採取の場所の状況を現した写真

ガス測定検査時の

写真をお持ちください。

　　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

　備考　氏名を本人が自筆で記入したときは、押印を省略することができます。

測定業者から受取った

ガス測定結果報告書を

お持ちください。