

様式第 12 号（第 2 条関係）

可燃性天然ガス濃度確認申請書

年 月 日

長崎県知事 様

住所
申請者
氏名

〔 法人の場合には、主たる事務所の所在地及び
名称並びに代表者の氏名 〕

下記のとおり可燃性天然ガスの濃度について確認したいので、温泉法第 14 条の 5 第 1 項の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

記

温泉の採取を行なおうとする場所と地番	所在及び地番	
	地 目	
温泉の採取の開始予定日	年 月 日	
メタンの濃度の測定に関する事項	測定場所	
	測定日	
	測定方法	
	測定の結果	
	測定を行なった者	