

可燃性天然ガス濃度確認申請書

年 月 日

福岡県知事 殿

申請者 住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）
（記名押印又は署名）

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

- 1 温泉の採取を行おうとする場所
 - (1) ゆう出地の所在及び地番
 - (2) 源泉名

- 2 温泉の採取の開始の予定日

- 3 メタン濃度の測定に関する事項
 - (1) 測定を行った場所、日及び方法
 - ① 測定場所
 - ② 測定日
 - ③ 測定方法
 - (2) 測定の結果
 - (3) 測定を行った者