

可燃性天然ガス濃度確認申請書

年 月 日

茨城県知事 殿

住 所
申請者
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)

温泉法第 14 条の 5 第 1 項の規定による可燃性天然ガスの濃度についての確認を受けたいので、次のとおり申請します。

1 温泉の採取を行おうとする場所

2 温泉の採取の開始の予定日 年 月 日

3 メタンの濃度の測定に関する次に掲げる事項

(1) 測定を行った場所

(2) 測定を行った日 年 月 日

(3) 測定を行った方法

(4) 測定の結果

(5) 測定を行った者