様式第30号

温泉ゆう出路しゅんせつ等届

|  |  |
| --- | --- |
|  　区　　　　　分 |  　しゅんせつ　ケ－シング挿入・取替　ゆう出口修繕 |
| 温 泉 のゆう出地 |  源 泉 名 |  |
|  地　　番 |  　　　　　　 　市　　　　　 佐賀県 　　　　　　　 郡　　　　　町　　　　　　　　　番 |
|  掘削許可 |  佐賀県指令　　薬第　　　号　　　　　年　　月　　日 |
|  しゅんせつ等の理由 |  |
| 工事の内容 | 施　工　方　法 |  |
|  | 届 出 内 容 | 現　　　 　　 　況 |
| 深　　　　さ | 口　　　径 | 深　 　　さ | 口　　　径 |
| しゅんせつ （裸 　孔） | ０ ～ 　ｍ |  　 　 mm | ０ ～ 　ｍ |  　　mm |
| ～ ｍ |  　 　　 mm | ～ ｍ |  　　 mm |
| ～ ｍ |  　 　　 mm | ～ ｍ |  　　mm |
| ～ ｍ |  　 　　 mm | ～ ｍ |  　　 mm |
| ケ－シング（取替・挿入）（内径を記入） | ０ ～ 　ｍ |  　 　　 mm | 　０ ～ 　ｍ |  　　　 mm |
| ～ ｍ |  　 　　 mm | ～ ｍ |  　　　 mm |
| ～ ｍ |  　 　 mm |  ～ ｍ |  　　　 mm |
| ～ ｍ |  　 　 mm | ～ ｍ |  　　 mm |
|  ゆう出口の修繕 |  |
|  着手予定年月日 |  　　　　　　年　　　月　　　日 |
|  完了予定年月日 |  　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 源泉現況 |  自然ゆう出量 |  　　　　　　L／分（　　　　　年　　月　　日測定） |
|  温　　　　　度 |  　　　　　　　℃　（　　　　　年　　月　　日測定） |
|  水　　　　　位 |  ＧＬ－　　　　ｍ　（　　　　　年　　月　　日測定） |
|  施工業者 |  住　所 |  |
|  氏　名 |  |  連絡先 |  |
|  備　　　　 　考 |  |

　　　　　　　　　　　　しゅんせつ

　　　　　温泉ゆう出路　ケ－シング挿入・取替　をしたいので、届出をします。

　　　　　　　　　　　　ゆう出口の修繕

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　 　　　　　 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）

　　佐賀県知事　　　　　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連絡先 |  担当者氏名 |  |
|  電 話 |  　　　　（　　　） |

　＊　添付書類

　　（１）　附近の見取図

　　（２）　ゆう出路（裸孔及びケ－シング等）の平面図及び断面図

　　　　　（ケ－シング入替前後の図面・各寸法を記入し、ケーシング等配管は管の種類も記入すること）

　　（３）　ゆう出口の平面図及び断面図（各寸法を記入すること）

申請者等のお名前や連絡先などの個人情報については、申請等の審査のために使用し、第三者に提供することはありません。

ただし、関係法令の目的達成のため必要な場合、法令等に定めがある場合、公益上の見地からやむをえない場合などに提供や利用する場合があります。

詳しくは、「佐賀県個人情報保護方針https://www.pref.saga.lg.jp/kiji00319144/index.html」をご覧ください。

お問い合わせは、薬務課製薬・温泉担当（電話番号：0952-25-7483）までお願いします。