様式第13号(第10条関係)

可燃性天然ガス濃度確認申請書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 温泉の採取の場所 | 佐賀県 | 市　　　　町郡　　　　　　　　　番地 |
| 源泉名 | 　 |
| 温泉採取開始予定日 | 年　　　　月　　　　日 |
| メタン濃度の測定に関する事項 | 測定場所 | 　 | 　 |
| 測定日 | 　 | 　 |
| 測定方法 | 　 | 　 |
| 測定結果 | 　 | 　 |
| 測定者 | 　 | 　 |
| 備考 | 　 |

　温泉の採取により発生する可燃性天然ガスの濃度が災害の防止のための措置を必要としない基準を超えないことの確認を受けたいので、温泉法第14条の5第1項の規定により申請します。

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)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　 | 連絡先 | 担当者氏名 | 　 |
| 電話 | (　　) |

　佐賀県知事　　　　　　　　様

注　添付書類

　1　温泉採取場所の状況を現した写真

　2　メタン濃度の測定実施状況を現した写真

　3　その他知事が必要と認める書類

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。