

(記 載 例)

第 1 1 号様式 (第 2 条関係)

年 月 日

山梨県知事 殿

住所 甲府市丸の内 1 - 6 - 1
氏名 大気水質保全会社
代表取締役 山梨 太郎 印
(法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)
(連絡先 055 - 223 - 1508)

可燃性天然ガス濃度確認申請書

可燃性天然ガスの濃度が基準を超えないことについて確認を受けたいので、申請します。

温泉の採取を行おうとする場所	甲府市丸の内 1 2 3 番地の 2 (源泉の場所を、土地登記簿謄本の所在及び地番で記載)		
温泉の採取開始予定年月日	平成 ×× 年 ×× 月 ×× 日 (現在、採取を行っている者は「採取中」と記載)		
メタンの濃度の測定に関する事項	測定を行った場所	温泉井戸	
	測定の年月日	平成	年 月 日
	測定の方法	水上置換法	
	測定の結果	20%LEL	
	測定を行った者	測定事業所	

添付書類

- 温泉の採取の場所の状況の写真
- メタン濃度測定の実施状況の写真
- 可燃性天然ガスの濃度測定結果書の写し
- その他知事が必要と認める書類