

可燃性天然ガス濃度確認申請書

| | |
|-------|--|
| 事 項 | 温泉源からの温泉の採取を業として行おうとする者が、可燃性天然ガスの濃度についての確認を受けようとするとき。 |
| 根拠法令 | 法 律 第14条の5、 規 則 第6条の6、第6条の7 細 則 第10条（様式第11号） |
| 提出部数 | 保健所設置市以外：1部（保健福祉事務所） |
| 添付書類 | 1. 温泉の採取場所の状況を現した写真 2. メタンの濃度の測定の実施状況を現した写真 3. 温泉の採取の場所におけるメタン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るかどうかを審査するために知事が必要と認める書類 測定機関が発行した可燃性天然ガス測定結果報告書 |
| 手 数 料 | 保健所設置市以外：7,800円（長野県収入証紙） |
| そ の 他 | メタンの濃度が規則第6条の2で定める基準を超えるときは、「温泉採取許可申請」が必要 ※保健所設置市（長野市及び松本市）内に所在する施設に関する申請は、管轄の市保健所に問合せること |

可燃性天然ガス濃度確認申請書

年 月 日

長野県知事 殿

長野県収入証紙欄
(消印しないこと。)

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）

下記のとおり、可燃性天然ガスの濃度について確認してください。

記

| | | | |
|-----------------|-----------|----------------------------|--|
| 温泉の採取を行おうとする場所 | | | |
| 温泉の採取の開始の予定日 | | | |
| メタンの濃度の測定に関する事項 | 測定を行った場所 | | |
| | 測定を行った年月日 | 年 月 日 | |
| | 測定を行った方法 | | |
| | 測定の結果 | | |
| | 測定を行った者 | 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） | |