第１１号様式（第２条関係）

 　　　　　 　　年　　　月　　　日

　　山梨県知事　　　　　　　　　殿

 　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　氏名

　　　　(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　　　　　　　　 　　　)

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 |  |
| 温泉の採取開始予定年月日 | 　　　　　　年　　　月　　　日 |
| メタンの濃度の測定に関する事項　　　　　 | 測定を行った場所 |  |
| 測定の年月日 | 　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 測定の方法 |  |
| 測定の結果 |  |
| 測定を行った者 |  |

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