

別記様式第12号の5(第14条の5関係)

可燃性天然ガス濃度確認申請書

年 月 日

栃木県知事

様

住 所

氏 名

〔法人の場合はその名称、
所在地及び代表者の氏名〕

可燃性天然ガスの濃度の確認を受けたいので、温泉法第14条の5第1項の規定により関係書類を添えて申請します。

温泉の採取の場所 (源泉所在地)		
温泉採取開始予定日		年 月 日
メタンの濃度の測定 の状況	測定を行った場所	
	測定年月日	年 月 日
	測定方法	
	測定の結果	
	測定を行った者	住所 氏名
源泉名		
温泉の採取の目的		