

可燃性天然ガスの濃度の確認申請書

年 月 日

（あて先）
滋賀県知事

氏 名 ㊟

申 請 者	住 所	
	氏 名	
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		年 月 日
メ タ ン の 濃 度 の 測 定 を 行 っ た 場 所		
メ タ ン の 濃 度 の 測 定 を 行 っ た 日		年 月 日
メ タ ン の 濃 度 の 測 定 方 法		
メ タ ン の 濃 度 の 測 定 結 果		
メ タ ン の 濃 度 の 測 定 を 行 っ た 者		

- 注 1 用紙の大きさは、日本産業規格 A 列 4 番とする。
2 法人にあつては、その名称、主たる事務所の所在地および代表者の氏名を記入すること
3 氏名を記載し、押印することに代えて、署名することができる。