様式第14号（第19条関係）

可燃性天然ガスの濃度の確認申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（宛先）

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