

申請手数料は 7,400 円です。

## 記入例

第 13 号様式（第 12 条関係）（用紙 日本工業規格 A 4 縦長型）

### 可燃性天然ガス濃度確認申請書

令和〇〇年〇月〇日

神奈川県知事 殿  
(神奈川県小田原保健福祉事務所長)

法人の場合は、登記上の住所、法人名及び代表者名を記載してください。  
※登記事項証明書を確認しますので本証をお持ちください。

申請者 住所 小田原市萩窪 350-1  
株式会社 〇〇リゾート  
氏名 代表取締役 小田原 太郎  
電話番号 0465-32-8000

温泉の採取の場所における可燃性天然ガスの濃度が可燃性天然ガスによる災害の防止のための措置を必要としないものとして温泉法第 14 条の 5 第 1 項の環境省令で定める基準を超えないことについて確認を受けたいので、同項の規定により申請します。

温泉の採取の場所	足柄下郡箱根町湯本字〇〇△-□(湯本第〇〇号)	
温泉の採取の開始の 予 定 日	令和〇〇年〇月〇日	
メ タ ン の 濃 度 に 関 す る 測 定 の 実 施 方 法 及 び 結 果	測定場所	温泉井戸の計量口
	測定年月日	令和〇〇年〇月〇日
	測定方法	ヘッドスペース法
	測定結果	メタン濃度 0%LEL
	測定者	〇〇研究所 温泉 太郎

源泉の所在地及び源泉番号を記入してください。

ガス測定結果報告書をご確認ください。

#### 添付書類

- 温泉の採取の場所の状況を現した写真
- メタンの濃度の測定の実施状況を現した写真
- 測定者から提出されたメタンの濃度の測定の結果を記載した書面の写し

温泉採取場所又は計量場所の写真をお持ちください。

ガス測定検査時の写真をお持ちください。

測定業者から受取ったガス測定結果報告書をお持ちください。