**第11号様式**（第６条関係）

年　　月　　日

高知県知事　様

申請者　郵便番号

住所

氏名

法人の場合は、主たる事務所の所在地、名称

及び代表者の職・氏名

電話番号

可燃性天然ガス濃度確認申請書

温泉法第14条の５第１項の規定により温泉の採取を行おうとする場所における可燃性天然ガスの濃度についての確認を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

１　温泉の採取を行おうとする場所

２　温泉の採取の開始予定年月日

３　メタンの濃度の測定を行った場所、年月日及び方法

４　メタンの濃度の測定の結果

５　メタンの濃度の測定を行った者の住所及び氏名（法人の場合は、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の職・氏名）

注　次に掲げる書類を添えてください。

１　申請者が法人の場合は、定款若しくは寄附行為の写し又は登記事項証明書

２　温泉の採取を行おうとする場所の状況を現した写真

３　メタンの濃度の測定の実施状況を現した写真

４　申請に係る温泉の採取を行おうとする場所におけるメタンの濃度が災害の防止のための措置を必要としない基準を超えるかどうかを審査するために知事が必要があると認める書類