

様式第 2 1 号(第 2 2 条関係)

可燃性天然ガス濃度測定結果報告

年 月 日

福島県知事

住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

電話番号（ ） ー

下記により、可燃性天然ガスの濃度について再測定したので報告します。  
記

温泉の採取の場所	場 所	
	源泉名	
温泉採取許可年月日又は 可燃性天然ガスの濃度について 確認を受けた日及び指令番号	年 月 日 福島県指令 第 号	
メタンの濃度の 測定に関する事項	測 定 場 所	
	測 定 年月日	
	測 定 方 法	
	測 定 結 果	
	測 定 実施者	
備 考		