　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　保健所長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

温泉の採取の事業の許可証（可燃性天然ガス濃度の確認書）再交付申請書

温泉の採取の事業の許可証（可燃性天然ガス濃度の確認書）の再交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 温泉の採取場所の  所在、地番及び地目 |  |
| 許可(確認)年月日  及び指令番号 | 年　　月　　日　　指令　第　　　号 |
| 再交付申請の理由 |  |

関係書類

　・許可証（確認書）を破り、又は汚したときは、その許可証（確認書）