様式第10号(第8条関係)

温泉採取許可申請書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 温泉の採取の場所 | 佐賀県 | 市　　　　　町郡　　　　　　　　　　　　　　　番地 |
| 源泉名 | 　 |
| 採取開始予定日 | 年　　　月　　　日 |
| 備考 | 　 |

　温泉を採取したいので、温泉法第14条の2第1項の規定により申請します。

年　　月　　日

住所

氏名

(法人にあっては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　 | 連絡先 | 担当者氏名 | 　 |
| 電話 | (　　) |

　佐賀県知事　　　　　　　　様

注　添付書類

　1　設備の配置図及び主要な設備の構造図

　2　採取のための施設の位置、構造及び設備並びに採取の方法が温泉法施行規則第6条の3第1項各号又は第3項各号に掲げる技術基準に適合することを証する書面

　3　設備の設置の状況を現した写真

　4　温泉法施行規則第6条の2第2項第4号に掲げるメタン濃度及び量の測定の結果

　5　採取に係る可燃性天然ガスによる災害の防止に関する規程

　6　欠格条項(温泉法第14条の2第2項第2号から第4号までの規定)に該当しない者であることを誓約する書面

　7　その他知事が必要と認める書面

申請者等のお名前や連絡先などの個人情報については、申請等の審査のために使用し、第三者に提供することはありません。

ただし、関係法令の目的達成のため必要な場合、法令等に定めがある場合、公益上の見地からやむをえない場合などに提供や利用する場合があります。

詳しくは、「佐賀県個人情報保護方針https://www.pref.saga.lg.jp/kiji00319144/index.html」をご覧ください。

お問い合わせは、薬務課製薬・温泉担当（電話番号：0952-25-7483）までお願いします。