

×整理番号	
×審査結果	
×受理日	年 月 日
×許可番号	

火薬類販売営業許可申請書

年 月 日

殿

(代表者)氏 名 □

名 称		
販売所所在地(電話)		
(代表者)住所氏名		
販売する火薬類の種類		
欠格事由に関する事項	1 法第 44 条の規定により許可を取り消され 取消しの日から 3 年を経過していない者	
	2 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終 わり、又は執行を受けることのなくなった 後 3 年を経過していない者	
	3 成年被後見人	
	4 法人又は団体であって、その業務を行う 役員のうち前三号のいずれかに該当する 者があるもの	

別紙添付書類 1 事業計画書

2 会社にあつては、定款の写し

備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。

2 ×印の欄は、記載しないこと。