

様式第 1 （第 2 条関係）

× 整 理 番 号	
× 審 査 結 果	
× 受 理 日	年 月 日
× 許 可 番 号	

火薬類製造営業許可申請書

年 月 日

和 泉 市 長 あて

（代表者）氏 名

名	称	
事務所所在地（電話）		
製造所所在地（電話）		
（代 表 者）住 所 氏 名		
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 心身の故障により火薬類の製造の業を行 うことができない者として経済産業省令で 定めるもの	
	4 法人又は団体であつて、その業務を行う役 員のうちに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 危害予防計画書
3 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A4とすること。
2 ×印の欄は、記載しないこと。