様式第６（第10条関係）

×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

都道府県知事　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　会社にあつては、定款の写し

備考　１　この用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４とすること。
　　２　×印の欄は、記載しないこと。