

様式第6 (第10条関係)

手数料 (島根県収入証紙)
(消印しないこと)

火薬類販売営業許可申請書

年 月 日

島根県知事 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		
欠格事項に関する事項	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販売の業を適正に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	

- 添付書類
- 1 販売事業計画書
 - 2 会社にあつては、定款の写及び登記簿謄本
 - 3 案内図
 - 4 店舗内配置図 (庫外貯蔵庫の位置が明示されていること)
 - 5 火薬類貯蔵承諾書 (専ら競技用紙雷管又は船舶用火工品のみを販売する者であつて卸を行う者または大量に販売する者 (救命いかだサービスステーション等) 以外の者に限る)