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

岡山市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（代表者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 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 会社にあっては、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。