

火 薬 類 製 造 営 業 許 可 申 請 書

年 月 日

福山地区消防組合管理者 様

（代表者） 名前

|                                            |                                                          |  |
|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--|
| 名                                          | 称                                                        |  |
| 事務所所在地（電話）                                 |                                                          |  |
| 製造所所在地（電話）                                 |                                                          |  |
| （代表者）住所名前                                  |                                                          |  |
| 欠<br>格<br>事<br>由<br>に<br>関<br>する<br>事<br>項 | 1 法第 4 4 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 拘禁刑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日から 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 危害予防計画書
  - 3 会社にあっては、定款の写し

注 用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とする。