規則様式第６（第１０条関係）

**火 薬 類 販 売 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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | |  | |
|  | |  | |
| （代表者）住所名前 | |  | |
|  | |  | |
| 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　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

注　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。