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。