様式　18（法様式　6）

|  |  |
| --- | --- |
| ×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

令和　　年　　月　　日

　　三 重 県 知 事　　様

（代表者氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 販売所所在地（電話） | （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条の規程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、その執行を終わりまた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　成年被後見人 |  |
| 4　法人または団体であって、その業務を行う役員のうちに　前各号の一に該当するものがあるもの |  |

【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。