様式第１(第２条関係)

|  |  |
| --- | --- |
| ×整理番号 |  |
| ×審査結果 |  |
| ×受 理 日 | 年 月 日 |
| ×許可番号 |  |

火薬類製造営業許可申請書

年 月 日

　　新潟市消防長　殿

(代表者)氏 名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名 称 | |  | |
| 事務所所在地(電話) | |  | |
| 製造所所在地(電話) | |  | |
| (代表者)住所氏名 | |  | |
| 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

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。