

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

熊本市長 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 A 4 とすること。
 - 2 ×印の欄は、記載しないこと。