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

　 札　幌　市　長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（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 法人又は団体であつて、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 会社にあつては、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。