様式第６（第１０条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| × 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

年　　月　　日

　北 海 道 知 事　　様

（ 代 表 者 ）氏　　　　名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名　　　　　　　　称 | |  | |
| 販売所所在地（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　禁固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

備考　１　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。

　　　 ２　×印の欄は、記載しないこと。