

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

福岡県知事 殿

(代表者)

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、その執行を終わらなかつた後、3年を経過していない者
	3	成年被後見人
	4	法人又は団体であつて、その業務を行う役員のうち、前号のいずれかに該当するものがあるもの

別紙添付書類 1 事業計画書

2 会社にあつては、定款の写し

備考 1 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。

2 ×印の欄は、記載しないこと。