

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

福岡県知事 殿

(代表者)

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、執行を終り、又は執行後 3 年を経過してない者
	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、日本工業規格 A 4 とすること。
 2 × 印の欄は、記載しないこと。