

大阪府収入証紙
貼付欄

×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

大阪府知事 殿

代表者

印

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	
	こ 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年を経過してい ない者	
	3 成年被後見人	
	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、日本工業規格A4とすること。

2 ×印の欄は、記載しないこと。