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

京都市長　　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　禁錮（こ）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とすること。
　　２　×印の欄は、記載しないこと。