

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

千葉県知事 様

（代表者）氏 名

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、取消しの日から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 危害予防計画書  
3 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。

# 事業計画書

(必要に応じ図面、説明書等を添付すること)

## 1 製造の目的

## 2 製造する火薬類の種類

- ・火薬類の組成、構造、用途等

## 3 製造施設の構造、位置及び設備

- ・危険工室等一覧表

(工室名称、作業区分(製造区分)、停滞量、定員等を記載すること)

- ・保安距離一覧表

(保安物件の種類と保安物件に一番近い設備の名称と距離を記載すること)

- ・付随設備

(図面を添付すること)

- ・工室

(図面・構造図を添付すること)

## 4 製造方法

- ・製造する火薬類の構造

- ・製造工程のフローチャート

- ・工室内の作業内容

- ・使用する工具、機器、原材料等

- ・原料の配合割合

- ・1日の最大製造数量

- ・その他

5 従業員名簿

6 所要火薬類又はその原料の調達方法

7 製品の貯蔵方法（火薬庫に関すること）

8 製造所付近の見取図

（工室等の配置図及びその保安間隔と保安距離を記載）

9 製造所の位置図

（最寄りの駅、バス停から記載）

年 月 日

千葉県知事 様

所在地

名 称

代表者

## 誓 約 書

私は、火薬類取締法第6条に規定する欠格事由に該当しないことを誓約します。

年 月 日

千葉県知事 様

所在地

名 称

代表者

## 誓 約 書

次の者は、当社の役員ですが、いずれも火薬類取締法第6条に規定する欠格事由に該当しないことを誓約します。

記

役職名

氏 名

千葉県収入証紙貼付用紙			
金 額	申請の種類	整理番号	
金 , 円	火薬類製造営業許可		
申請年月日	申請者の住所・事業所名(氏名)		
年 月 日			
証 紙 貼 付 欄			
	この欄には貼付しないこと		この欄には貼付しないこと

- 注 意
- 1 収入証紙は割印しないこと。
  - 2 の欄は記入しないこと。
  - 3 収入証紙売場は中庁舎地下1階売店にあります。