附件1

文 成 县 烟 花 爆 竹

经 营（零售）许 可 证

申 请 书

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 经 办 人 |  |
| 联系电话 |  |
| 填写日期 |  |

文成县应急管理局制样

**许 可 证 申 请 表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | 主要负责人 | |  | | |
| 经营场所地址 |  | | | | | 邮政编码 | |  |
| 销售场所面积 | 平方米 | | | 许可期限 | | 长期□ 临时□ | | |
| 从业人员 | 人 | | 其中 | 负责人 | | 人 | | |
| 销售人员 | | 人 | | |
| 经营范围 | 烟花爆竹 | 产品级别C级、 D级 | | | 申请存放量 | | 箱 | |
| 申请意见 | 本单位符合《烟花爆竹经营许可实施办法》（国家总局65号令）第十六条规定的条件，并严格遵守国家有关烟花爆竹法律法规规定和浙江省有关烟花爆竹经营安全管理规定，认真执行相关安全管理制度。对所提供的申请材料的真实性负责，申请办理烟花爆竹经营（零售）许可证。    主要负责人(签字)：  申请单位盖章  年 月 日 | | | | | | | |
| 乡镇人民政府  意 见 | 主要负责人(签字)：  （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 县应急局  意 见 | （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | | |