**烟 花 爆 竹**

**经营（零售）许可证（临时）申请书**

单位名称

申 请 人

联系电话

填写日期

中卫市沙坡头区应急管理局制

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | 主要负责人 | |  |
| 统一社会信用代码 |  | | | 登记日期 | |  |
| 登记机关 |  | | | | | |
| 注册地址 |  | | | | | |
| 经营类型 | 🗹临时 | | | 经营面积㎡ | |  |
| 专用仓库面积㎡ | |  | | 从业人员 | |  |
| 申请经营范围 | 爆竹类[ ] | | 产品分级 | | C级[ ] | |
| 喷花类[ ] | | C级[ ] D级[ ] | |
| 旋转类[ ] | | C级[ ] D级[ ] | |
| 升空类[ ] | | C级[ ] | |
| 吐珠类[ ] | | C级[ ] | |
| 玩具类[ ] | | C级[ ]D级[ ] | |
| 组合烟花类[ ] | | C级[ ]D级[ ] | |
| 申请意见 | 本单位符合《烟花爆竹经营许可实施办法》第十六条规定，认真执行相关安全管理制度。对以上情况和所提供文件、资料的真实性负责，申请办理烟花爆竹经营（零售）（临时）许可证。  主要负责人（签字）：  申请单位（盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 审查  意见 | 负责人签字：  年 月 日 | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 许可证载明事项 | | | | | | | |
| 单位名称 |  | | | 主要负责人 | |  | |
| 经营地址 |  | | | | | | |
| 许可经营范围 | 爆竹类[ ] | 产品分级 | | | C级[ ] | | |
| 喷花类[ ] | C级[ ]D级[ ] | | |
| 旋转类[ ] | C级[ ]D级[ ] | | |
| 升空类[ ] | C级[ ] | | |
| 吐珠类[ ] | C级[ ] | | |
| 玩具类[ ] | C级[ ]D级[ ] | | |
| 组合烟花类[ ] | C级[ ]D级[ ] | | |
| 核定储量 | 许可储存 箱，折合药量 千克。 | | | | | | |
| 经营类型 | 临时 | | 经营面积（㎡） | | | |  |
| 证 书 编 号 | （宁） LS [ ] 号 | | | | | | |
| 证书有效期 | 年 月 日 至 年 月 日 | | | | | | |
| 发 证 机 关 | 中卫市沙坡头区应急管理局 | | | | | | |
| 发 证 日 期 | 年 月 日 | | | | | | |