附件3

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：_____

新疆生产建设兵团第六师应急管理局制样

单位名称		主要负责人	
注册地址		邮政编码	
联系电话		传真	
经济类型	□个体工商户 □ 有限责任公司 □其他	注册资本	
工商注册号		登记日期	
登记机关			
安全资格证书编号			
从业人员	人	营业面积	
经营场所	地址		
	产权		
主要管理制度名称			
主要安全设施配备情况	消防器材配备型号、数量： 灭火器有效期：		

申　请　意　见	1.企业申报材料、信息均真实可靠； 2.认真遵守相关法律法规、标准规范相关规定，符合规定的零售经营条件。 主要负责人(签字)：　　盖章 年　月　日
团（镇）场/街道办事处安全监管部门意见	签字：　　盖章 年　月　日
师市应急管理局意见	签字 ：　　盖章 年　月　日